







Allegato n. 2a

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 DPR 445/2000)

Oggetto:	PSR Campania 2014- 2020. Misura 4 - Tipologia di intervento 4.1.1 "Supporto per gli investimenti nelle aziende agricole" <b>Azione A</b> : sostegno agli agricoltori per il miglioramento/realizzazione delle strutture produttive aziendali finalizzate all'ammodernamento/completamento della dotazione tecnologica e al risparmio energetico.  Soggetto richiedente:  Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi.
_l_ sottosci	ritt_ (nome e cognome)
пац_ а	Prov il residente via/piazza n
a Codice Fis	via/piazzaii
in qualità d	calei
	rà
-	le delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai ventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria ilità
	DICHIARA
ai sensi del età **:	ll'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore
(Nome, Co	gnome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fiscale)

## Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.









data	
	firma leggibile del dichiarante (*)

- (\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.
- (\*\*) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.