

Dichiarazione n. 9 (soggetti pubblici)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014/2020. MISURA 16 – Cooperazione – Sottomisura 16.1 “Sostegno per la costituzione e il funzionamento dei Gruppi Operativi del PEI in materia di produttività e sostenibilità dell’agricoltura” - Tipologia di intervento 16.1.2 “Sostegno ai GO del PEI per l’attuazione di progetti di diffusione delle innovazioni nell’ambito del rafforzamento dell’AKIS campano”

Soggetto richiedente:

Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari - Legge 136/2010

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a _____(____) in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____),
in qualità di _____ del¹ _____,
in virtù di _____, con sede legale
_____ (Prov. _____) in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA /
Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____
email _____ PEC _____

- *consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

¹ Indicare se ente pubblico territoriale o ente di ricerca

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti effettuati nell'ambito dell'intervento agevolato,

DICHIARA

- che gli estremi identificativi del conto/sotto – conto di tesoreria dedicato ai pagamenti nell'ambito dell'intervento in oggetto sono i seguenti:

- conto corrente n. _____ aperto presso:

- IBAN: _____

- che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:

1) _____, nato/a a _____ (____)
il _____ Codice Fiscale _____;

2) _____, nato/a a _____ (____)
il _____ Codice Fiscale _____;

- che utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative all'intervento il sotto – conto di tesoreria sopra indicato;

SI IMPEGNA

a rappresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), il/la sottoscritto/a Cognome e Nome _____, nato/a a _____ (____), il _____, Codice Fiscale: _____, in qualità di (titolare o legale rappresentante) della ditta/ente _____

dichiara 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/a **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.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, infine, di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania – sezione agricoltura/ PSR Campania 2014-2020 all'indirizzo: http://www.agricoltura.regione.campania.it/psr_2014_2020/privacypsr.html

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.