

Dichiarazione enti pubblici n. 2

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”

Ente richiedente:

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 _____

quale capofila/partner della costituenda ATS:

- *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;*

DICHIARA

- a. di non essere stato oggetto di revoca di benefici precedentemente concessi nell’ambito della stessa Tipologia d’intervento del PSR 2014-2020, ovvero della corrispondente Misura del PSR 2007-2013, non determinati da espressa volontà di rinuncia, ove sussista un debito, e ad eccezione dei casi in cui sia ancora in corso un contenzioso;
- b. di essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando di attuazione della sottomisura, delle Disposizioni attuative specifiche per la 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”

¹ Indicare se ente pubblico territoriale o ente di ricerca

allegate al presente bando, delle Disposizioni regionali per l'applicazione delle riduzioni ed esclusioni per le inadempienze dei beneficiari rispetto agli impegni delle Misure non connesse alla superficie e/o agli animali e di accettare gli obblighi in essi contenuti;

- c. non aver subito una revoca del contributo concesso nell'ambito del PSR 2014-2020, ovvero del PSR 2007-2013, e che non abbia ancora interamente restituito l'importo dovuto.

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.