







Allegato n. 7

ATTESTAZIONE DI FINE INTERVENTO

Oggetto:	PSR Campania 2014-20	22. Misura 4 – So	ttomisura 4.4 Tipolo	gia di intervento 4.4.2
	"Creazione e/o ripristino e/o ampliamento di infrastrutture verdi e di elementi del			
	paesaggio agrario".			
	Soggetto beneficiario:			
	CUP /CIG			
	Comunicazione di concl	usione delle attività	relative all'intervent	0.
II/la sot	toscritto/a		nato a	(Prov) il
	, Codice Fiscale			
	, ocales hiseals			
	a di (barrare la casella che ir			
•	roprietario fondiario privato	,		
·	tolare dell'impresa individuc	ıle		
	appresentante legale			
				con sede legale
via/Piazz	a			
	Fiscale			
	PEC			
beneficio	aria di contributi giusto decre	eto di concessione	n del,	
d 20	onsapevole delle sanzioni p ella conseguente decader 000, n. 445; conoscenza del fatto che	nza dai benefici di	cui agli art. 75 e 76	del D.P.R. 28 dicembre
	elle dichiarazioni rese;			,
		DICHIARA		
di aver	concluso l'intervento, co	sì come previsto	dal Piano di inve	estimento ammesso a
finanzian	nento, in data	······································		
Ai sensi e Protezione strumenti e che il t L'interesso previste a	ra trattamento dati personali e per gli effetti degli artt. 13 de e dei Dati), dichiaro di essere st informatici, esclusivamente nel trattamento sarà svolto nel ris ato è stato informato altresì di i sensi dell'art. 15 del Regolame	rato informato che i c l'ambito del procedii spetto dei diritti e di avere diritto di acces	dati personali raccolti s mento per il quale le c elle libertà fondamen	aranno trattati anche con dichiarazioni vengono rese tali delle persone fisiche.
Luogo e	data,			Time Is a second
				Timbro e firma









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.