

Allegato n. 05

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Dichiarazione e Atto di impegno

Oggetto: Regione Campania - Avviso per il riconoscimento del premio per il primo insediamento in agricoltura -

Soggetto richiedente: _____

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

codice fiscale _____, in qualità di:

- ☐ titolare di impresa individuale
- ☐ titolare della società
- ☐ legale rappresentante della società
- ☐ legale rappresentante pro tempore della società
- ☐ altro (specificare) _____;

della società\impresa (indicare denominazione e ragione sociale)

_____ codice fiscale \ partita IVA _____:

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

- di essere pienamente a conoscenza del contenuto dell'avviso di accettare gli obblighi derivanti dalle disposizioni ivi contenute
- di essere consapevole che, prima della emissione del Provvedimento di Concessione, sarà sottoposto alla verifica di regolarità contributiva attraverso l'acquisizione del DURC

INOLTRE, SI IMPEGNA

- a.** non produrre prove false o omissioni per negligenza;
- b.** a consentire lo svolgimento dei controlli e fornire la documentazione relativa all'intervento nonché assicurarne la conservazione per tutta la durata dell'impegno e, qualora l'impegno abbia durata inferiore, per un periodo a 5 anni dal pagamento del saldo;
- c.** concludere il piano di sviluppo entro il 31 maggio 2025;
- d.** non cedere l'azienda, in tutto o in parte, ad altri e non effettuare alcuna trasformazione societaria durante la realizzazione del PSA;
- e.** mantenere l'attività agricola e la condizione di agricoltore in attività per 5 anni dopo la concessione del premio;
- f.** comunicare e mantenere attiva la PEC per tutto il periodo di impegno;
- g.** comunicare le coordinate del conto corrente bancario o postale dedicato, intestato o cointestato al Beneficiario (IBAN);
- h.** comunicare, tempestivamente e per iscritto, eventuali variazioni nella posizione di

“Beneficiario”, nonché, in generale ogni variazione delle informazioni e dei dati dichiarati nella Domanda di Conferma e/o nei relativi allegati, fermo restando quanto previsto in materia di cessione di azienda;

- i. comunicare eventuali cause di forza maggiore e circostanze eccezionali come definite ai sensi dell’art. 2, paragrafo 2, del Reg. (UE) n. 1306/2013 ai fini del relativo riconoscimento;

Esclusivamente per coloro che non abbiano già allegato alla domanda di sostegno di cui al bando DRD 239/2017, titoli, qualifiche e competenze professionali (barrare la casella)

- ☐ impegnarsi alla frequenza con profitto di un corso di formazione in agricoltura della durata minima di 100 ore, organizzato dalla Regione Campania nell'ambito della Misura 1 del PSR Campania 2014/2020, da svolgere entro il 31 maggio 2025 a pena decadenza dal beneficio

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.

Luogo e data,

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.