







Allegato n.3a

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 DPR 445/2000)

Oggetto:	PSR Campania 2014-2020. Misura 4 - Tipologia di intervento 4.2.1 "Trasformazione, commercializzazione e sviluppo dei prodotti agricoli nelle aziende agroindustriali".
	Soggetto richiedente:  Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi.
nat_ a aCodice Fisca in qualità di_	tt_ (nome e cognome) Prov il residenten
consapevole	delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici nte conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità
	DICHIARA
ai sensi dell'	art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:
(Nome, Cog	nome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fiscale)
Ai sensi e p Protezione d strumenti ini che il tratta L'interessato	trattamento dati personali per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con formatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e amento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. Di è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni ensi 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.