







Allegato n. 9

ATTESTAZIONE DI AVVIO INTERVENTO

Oggetto:	PSR Campania 2	2014 - 2020. Mi	sura 4 - T	ipologia di	intervento	4.2.1	"Trasf	formazione,
		ne e sviluppo dei prod	_	elle aziende	agroindustri	ali".		
		io:	••••					
	CUP /CIG Comunicazione di	 avvenuto inizio dell	le attività rela	tive all'inte	rvento.			
	comunicazione ui	u v venuto imbio dei			1 (01100)			
	ritto/a							
	Fiscale						in	via/Piazza
	(barrare la casella ch		(CAI_)			
_	olare dell'impresa indi							
□ rap	presentante legale del							
								legale in
via/Piazza			n.	(CAP), pai		
Fiscale								
PEC	,							
■ a c res	conoscenza del fatto c se;			che a campi	one sulla ve	ridicità	delle di	chiarazioni
		ı	DICHIARA					
di aver dat	o avvio all'intervento	, così come previst	o dal Piano d	i investimer	nto ammesso	a fina	nziamer	nto, in data
all'originale	, con	ne evidenziato dal do	cumento prob	ante l'avvio,	allegato alla	present	e in copi	a conforme
Informativa	trattamento dati perso	nali						
Ai sensi e per	r gli effetti degli artt. 13 e	e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (I	Regolamento	Generale sulla	Protezio	one dei D	ati), dichiaro
di essere stat	o informato che i dati pe	rsonali raccolti saranno	o trattati anche	con strumenti	informatici, e	sclusiva	mente nel	ll'ambito del
procedimento	per il quale le dichia	razioni vengono rese	e che il trattan	nento sarà sv	olto nel rispe	etto dei	diritti e	delle libertà
fondamentali	delle persone fisiche. L	'interessato è stato infe	ormato altresì d	i avere diritto	di accesso ai	dati per	sonali e d	di ottenere le
informazioni	previste ai sensi dell'art	. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.					
Luogo e dat	a,						Tim	has a firma
							11111	ibro 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.