







Allegato n. 12

ATTESTAZIONE DI FINE INTERVENTO

Oggetto	e sviluppo dei prodotti agr Soggetto beneficiario: CUP /CIG	icoli per micro-iniz		
	Comunicazione di conclus	ione delle attività	relative all'intervent	o.
II/la sot	toscritto/a		nato a	(Prov) il
	, Codice Fiscale		, residente a _	in via/Piazza
		_n (CAF	·)	
in qualità	à di (barrare la casella che int	eressa)		
□ ti	tolare dell'impresa individuale)		
□ ro	appresentante legale della			
via/Piazz	a			
Codice	Fiscale	telefono		fax
email	PEC	_,		
benefici	aria di contributi giusto decret	o di concessione	n, del,	
2 • a	onsapevole delle sanzioni pe lella conseguente decadenz 000, n. 445; conoscenza del fatto che si lelle dichiarazioni rese;	a dai benefici di	cui agli art. 75 e 76	del D.P.R. 28 dicembre
		DICHIARA		
di aver	concluso l'intervento, così	come previsto	dal Piano di inve	estimento ammesso a
finanzian	nento, in data			
Informativ	ra trattamento dati personali			
Ai sensi e į	oer gli effetti degli artt. 13 e 14 del	Regolamento (UE) 2	2016/679 (Regolamento	Generale sulla Protezione
•	dichiaro di essere stato informa	•		
	ci, esclusivamente nell'ambito de			_
stato info	nto sarà svolto nel rispetto dei dir rmato altresì di avere diritto di ad 5 del Regolamento (UE) 2016/679	ccesso ai dati perso		
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.