







Allegato n. 07

## ATTESTAZIONE DI AVVIO INTERVENTO

Oggetto:		PSR Campania 2014- 2020. Misura 4 - Tipologia di intervento 4.1.1 "Supporto per gli investimenti nelle aziende agricole" Azione B: Sostegno a investimenti nelle aziende zootecniche						
	bufaline Soggetto beneficiario: CUP /CIG							
	Comun	nicazione di avvenuto ir	nizio delle attivi	tà relativ	e all'interve	nto.		
Il/la sottoscritto/a				_ nato	a		_ (Prov) il	
		_, Codice Fiscale		, resider			ite a in via/Piazza	
			n	(CAP		_)		
•	•	e la casella che interesso	<i>a</i> )					
		impresa individuale						
□ rap	presentan	nte legale della						
							con sede legale	
(Prov							in	
•			n.		(CAP			
		<u>,                                      </u>						
		PEC						
• a c	_	e decadenza dai benefici za del fatto che sarann ni rese;	=					
			DICHIARA					
		ll'intervento, così come, come evidenzia	•					
Informativ	a trattan	nento dati personali						
Ai sensi e	per gli ef	ffetti degli artt. 13 e 14	del Regolamen	to (UE) 2	016/679 (Re	golamen	to Generale sulla	
strumenti i	nformatic	, dichiaro di essere stato ci, esclusivamente nell'a	ambito del proc	edimento	per il quale	le dichi	arazioni vengono	
L'interessar	to è stato	ento sarà svolto nel rispo informato altresì di aven 'art. 15 del Regolamento	re diritto di acces	sso ai dati			_	
Luogo e da	ta,							









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.