







Allegato n. 12

## **ATTESTAZIONE DI FINE INTERVENTO**

Oggetto:	PSR Campania 2014- 2022. Misura 4 - Tipologia 4.2.2 Trasformazione, commercializza: e sviluppo dei prodotti agricoli per micro-iniziative agroindustriali.  Soggetto beneficiario:					
	Comunicazione di conclusio	ne delle attività r	elative all'intervent	o.		
II/la sotto	oscritto/a		nato a	(Prov) il		
	, Codice Fiscale		, residente a _	in via/Piazza		
	n	(CAP_	)			
in qualità (	di (barrare la casella che intere	essa)				
	plare dell'impresa individuale					
□ rap	opresentante legale della					
				<b>.</b> -		
via/Piazza				,		
	Fiscale					
	PEC,					
	ia di contributi giusto decreto	di concessione n	del,			
de 200 • a d	nsapevole delle sanzioni pena lla conseguente decadenza ( 00, n. 445; conoscenza del fatto che sard lle dichiarazioni rese;	dai benefici di c	ui agli art. 75 e 76	del D.P.R. 28 dicembre		
		DICHIARA				
di aver d	concluso l'intervento, così d	come previsto	dal Piano di inve	estimento ammesso a		
finanziame	ento, in data					
I	. In . III					
	i <b>trattamento dati personali</b> er gli effetti degli artt. 13 e 14 del Re	eaolamento (UE) 20	)16/679 (Regolamenta	o Generale sulla Protezione		
•	lichiaro di essere stato informato	. ,	, ,			
•	esclusivamente nell'ambito del p	·				
trattamento	o sarà svolto nel rispetto dei diritti	e delle libertà fon	damentali delle perso	one fisiche. L'interessato è		
	nato altresì di avere diritto di acce del Regolamento (UE) 2016/679.	esso ai dati person	ali e di ottenere le inf	formazioni previste ai sensi		
Luogo e d	ata,					









	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.