DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Oggetto: Sostegno temporaneo ed eccezionale per il ristoro della perdita di reddito connessa alla mancata vendita del latte a seguito dell'abbattimento di capi infetti nell'ambito di provvedimenti straordinari per il controllo delle malattie infettive della bufala Mediterranea Italiana in Regione Campania

Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi.

Soggetto richiedente:						
II/La sottoscritto/a	nato/a a	Prov	_ il//			
residente in	Prov		indirizzo			
CAP C.F		in qualità di				
o persona fisica						
o titolare dell'impresa individuale						
o legale rappresentante della						
	C.U.A.A.		con sede			
legale in, partita IVA _	iscritt	a al Registro dell	e Imprese della			
Camera di Commercio della Provincia di _		al numero	Telefono			
e-mail	PEC					
consapevole delle sanzioni penali in caso di d	lichiarazioni false e d	della conseguente	decadenza dai			
beneficieventualmente conseguiti (ai sensi d	legli artt. 75 e 76 D	.P.R. 445/2000) s	sotto la propria			
responsabilità						
DICHIARA						
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2	011					
 di non avere familiari conviventi di maggi 	ore età¹					
— di avere i seguenti familiari conviventi di i	maggiore età:					

fonte: http://burc.regione.campania.it

¹ Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne. La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

COGNOINE	NOME	NASCITA	RESIDENZA	FISCALE	
Dichiara di aver preso visione dell'informativa dei dati personali disponibile sul sito internet: https://agricoltura.regione.campania.it/zootecn/zootec.html					
Luogo e data,			Il Dichiarante		
	Inform	nativa trattamento dati pers	onali		
Dati), dichiaro di essere esclusivamente nell'amb nel rispetto dei diritti e d	stato informato che ito del procedimento delle libertà fondame	Regolamento (UE) 2016/679 i dati personali raccolti saran per il quale le dichiarazioni v ntali delle persone fisiche. L'i nere le informazioni previste	no trattati anche con s engono rese e che il tra nteressato è stato infor	strumenti informatici, attamento sarà svolto rmato altresì di avere	
Luogo e data,			Il Dichiarante		
					

LUOGO E DATA DI

RESIDENZA

CODICE

COGNOME

NOME