



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato 8b

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Oggetto: PSR Campania 2014- 2022. Misura 6 - Tipologia di intervento 6.1.1 “Riconoscimento del premio per giovani agricoltori che per la prima volta si insediano come capo azienda agricola”.

Soggetto richiedente:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
residente in _____ Prov. _____ indirizzo
_____ CAP _____ C.F. _____ nella qualità di

- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante dell'impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di	
N° Repertorio Economico Amministrativo	
Denominazione	
Forma Giuridica	
Sede	
Sedi secondarie e Unità Locali	
Codice Fiscale	
Data di costituzione	
CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE - n° componenti in carica	
PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI - n° componenti in carica	
COLLEGIO SINDACALE - n° sindaci effettivi	
COLLEGIO SINDACALE - n° supplenti	



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



OGGETTO SOCIALE

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		RESIDENZA	CODICE FISCALE

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (ove previsti)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		RESIDENZA	CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE (Sindaci effettivi e supplenti)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		RESIDENZA	CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		RESIDENZA	CODICE FISCALE



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



**SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETA' DI CAPITALI
O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETA' CON
SOCIO UNICO)**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		RESIDENZA	CODICE FISCALE

DIRETTORE TECNICO
(ove previsto)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		RESIDENZA	CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna

Luogo e data, _____

Il Titolare/Legale Rappresentante

Variazioni degli organi societari - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 euro) di cui all'art. 86, comma 4 del d.lgs. 159/2011.