



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



Allegato 1

Alla UOD 50.07.17

Uod.500717@pec.regione.campania.it

**Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022. Misura 4.3.2 azione b.
Modello di accettazione e assoggettamento dell'iniziativa finanziata ai controlli ex post**

Il/La sottoscritto/a:

**Nome Cognome, data e luogo di nascita Codice Fiscale,
nella qualità di legale rappresentante della ditta individuale/società (Denominazione/Ragione
Sociale) Partita IVA** _____

Beneficiario della Misura 4.3.2 azione b del Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022

Domanda di sostegno BARCODE _____

(DICA di concessione n. del) _____:

alla luce di quanto disposto dal DRD n. ____ del _____, che con la sottoscrizione del presente documento dichiara di aver pienamente letto e compreso

ACCETTA

- 1) che la domanda finanziata di cui sopra, sia oggetto di verifica ex post da parte della Regione Campania nell'ambito delle attività di controllo previste dalla normativa comunitaria e nazionale, secondo quanto previsto dal paragrafo 17.3 delle Disposizioni Generali;
- 2) che la mancata entrata in esercizio, entro il termine di 12 mesi dalla liquidazione del saldo così come il mancato mantenimento in esercizio per 5 anni dalla liquidazione del saldo, comporta la revoca del contributo concesso e già erogato, ai sensi delle Disposizioni Generali e del Bando di attuazione degli interventi

Il presente modello di adesione costituisce parte integrante e sostanziale della DICA recante prot. n. _____.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

**Firma digitale del legale rappresentante
(in modalità PADES visibile)**