

Attestazione_h_conferme

Regione Campania

Programma di Sviluppo Rurale Campania 2007 – 2013

Misura 221_ Conferma impegni _ **Reg (CE) 1257/99 _misura h.**

Domanda di pagamento numero _____

Dichiarazione sostitutiva ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
____/____/____

residente in _____ Prov. _____
_____ indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____
_____ in qualità di

- ☐ titolare
- ☐ legale rappresentante

del _____ C.U.A.A. _____
con sede legale in _____, partita IVA _____ iscritta al Registro
delle Imprese della Camera di Commercio della Provincia di _____ al
numero _____ Telefono _____ Cellulare _____,

premesso

- che in data _____ ha presentato allo/a _____
di _____ domanda iniziale n _____
_____ per la concessione degli aiuti previsti dal bando di
attuazione della misura H "Imboschimento di superfici agricole" anno _____
nell'ambito del PSR Campania 2000-2006,
- che l'intervento di imboschimento è stato autorizzato con provvedimento dello/della
_____ n. _____ del _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni:

dichiara

- ☐ di aver adempiuto esattamente per l'anno _____ a tutti gli obblighi assunti con tale domanda e con la sottoscrizione del piano di coltura (ovvero piano di coltura e conservazione);
- ☐ di aver effettuato i previsti interventi di manutenzione;
- ☐ di non aver coltivato il fondo con altre colture agrarie;
- ☐ di non aver fruito, per la intera superficie oggetto di intervento di altri premi, contributi, sussidi non compatibili con l'ottenimento del premio.

In fede

Data _____

Trattamento dei dati personali

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Dichiarazione formulata a _____

in data _____

In fede
