**Allegato n. 9 (*per soggetti privati*)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(Artt. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) [[1]](#footnote-1)**

**Oggetto: PSR Campania 2014-2020. Misura 19.2.1 - Azioni per l'attuazione della strategia con le misure del PSR – Misura 16 – Sottomisura 16.5 - Tipologia di intervento 16.5.1: Azioni congiunte per la mitigazione dei cambiamenti climatici e l’adattamento ad essi e per pratiche ambientali in corso**

Soggetto richiedente: ………….………….

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. ) il \_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. (CAP ) in qualità di (*barrare la casella che interessa)*

* titolare dell’impresa individuale
* rappresentante legale della

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale\_\_\_\_

(Prov ) in via/Piazza n. (CAP ), partita IVA /Codice Fiscale \_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_email PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* impresa consorziata del Consorzio ……………………………………………….………………….
* impresa facente parte della rete di imprese ………………………………………………………
* O.P. riconosciuta …………………………………………………………………………………………

quale

* capogruppo della costituenda ATS
* mandante della costituenda ATS
* *consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
* *a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

**DICHIARA**

1. di non essere stato, negli ultimi 2 anni, oggetto di revoca di benefici precedentemente concessi nell’ambito della stessa Tipologia d’intervento del PSR 2014-2020, ovvero della corrispondente Misura del PSR 2007-2013, non determinati da espressa volontà di rinuncia, e ad eccezione dei casi in cui sia ancora in corso un contenzioso;
2. di non aver subito una revoca del contributo concesso nell’ambito del PSR 2014-2020 ovvero del PSR 2007-2013, e che non abbia ancora interamente restituito l’importo dovuto;
3. di non essere destinatario di un vigente provvedimento di sospensione del finanziamento;
4. di non essere stato oggetto, nell’anno precedente, o nell’anno civile in corso, di provvedimenti di recupero delle somme liquidate, a mezzo escussione delle polizze fideiussorie;
5. di non dovere ancora provvedere al pagamento delle sanzioni comminate e/o della restituzione dei finanziamenti liquidati sulla base di provvedimenti provinciali e/o regionali adottati per cause imputabili al beneficiario;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento teso all’ottenimento dei benefici economici;
7. di essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando di attuazione della sotto misura, del Vademecum per la rendicontazione dei costi ammissibili e delle Disposizioni Generali di cui al D.R.D. n. 97 del 13/04/2018e ss.mm.ii) e di accettare gli obblighi in essi contenuti.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui agli artt. 13 e 14 Reg (UE) 2016/679, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal medesimo Regolamento e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella Informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’Informativa.

L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 15 del Reg (UE) 2016/679.

Luogo e data, …………………….

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.

1. La presente dichiarazione deve essere resa dal titolare – amministratore - legale rappresentante di tutti i soggetti che dovranno raggrupparsi in ATS. Nel caso di consorzio o rete di imprese, la dichiarazione deve essere resa, oltre che dal legale rapp.te del consorzio o della rete, qualora dotati di organo comune e soggettività giuridica, anche dai titolari legali rappresentanti delle singole aziende consorziate o riunite in rete, che partecipano all’intervento. [↑](#footnote-ref-1)