**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Oggetto:** PSR CAMPANIA 2014 – 2020 - MISURA 19 –Sviluppo locale di tipo partecipativo – LEADER - Sottomisura 19.2 - Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategia di Sviluppo Locale” - Misura 16 - Sottomisura 16.9 - Tipologia di intervento 16.9.1 “Agricoltura sociale, educazione alimentare, ambientale in aziende agricole, cooperazione con soggetti pubblici/ privati”.

**SOGGETTO RICHIEDENTE: ………………….………….**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ente pubblico (*specificare*) ………………………………………………………………………………..
* impresa: del Consorzio/ della rete di imprese/ della cooperativa agricola ………………………………
* impresa sociale ………………………………………………………………………………………………………….
* cooperativa sociale …………………………………………………………………………………………………….
* associazione promozione sociale ………………………………………………………………………………..
* altro soggetto privato ammissibile (*specificare*) ……………………………………………………………………….
* *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 oggetto, nell’anno precedente o nell’anno civile in corso, di provvedimenti definitivi di revoca dei benefici concessi, non determinati da espressa volontà di rinuncia;
2. di non essere destinatario di un vigente provvedimento di sospensione del finanziamento;
3. 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;
4. 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;
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/03 e al del Reg. (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento teso all’ottenimento dei benefici economici;
6. di essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando di attuazione della sottomisura, del *Manuale per la compilazione e la rendicontazione del piano finanziario* e delle *Disposizioni Attuative Generali* di cui al DRD n. 97 del 13/04/2018 e di accettare gli obblighi in essi contenuti;

**Nel caso di Ente pubblico**, si trasmette in allegato alla presente dichiarazione:

□ atto deliberativo dell’organo esecutivo che autorizza e dispone l’adesione al partenariato

**Nel caso di Società o cooperative di produttori**, si trasmettono in allegato alla presente dichiarazione:

□ copia conforme della deliberazione con la quale il Consiglio di Amministrazione approva il Progetto, la relativa previsione di spesa e autorizza il legale rappresentante alla presentazione dell’istanza di finanziamento;

□ copia conforme dello statuto ed Atto costitutivo;

**Nel caso degli altri soggetti del Partenariato** si allega:

□ copia conforme dello statuto ed Atto costitutivo.

**Inoltre SI IMPEGNA**

A rispettare gli impegni e gli obblighi definiti dal bando.

**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.

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/i dichiarante/i in corso di validità.*