**Allegaton. 9b**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre2000 ,n. 445)**

**Oggetto:** PSR Campania 2014-2020. Misura 4 Tipologia di intervento 4.1.1 “Supporto per gli investimenti nelle aziende agricole”.

Soggetto richiedente……………………….………….

**Autorizzazione del/i comproprietario/i e del coniuge in comunione legale alla realizzazione degli interventi.**

Il/isottoscritto/i:

1. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_,

🞎 Proprietario

🞎 Coniuge in comunione legale

per \_\_\_\_\_\_\_\_ % dell’unità immobiliare sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_ distinta nel Catasto T.U. al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_,

🞎 Proprietario

🞎 Coniuge in comunione legale

per \_\_\_\_\_\_\_\_ % dell’unità immobiliare sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_ distinta nel Catasto T.U. al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_,

🞎 Proprietario

🞎 Coniuge in comunione legale

per \_\_\_\_\_\_\_\_ % dell’unità immobiliare sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_ distinta nel Catasto T.U. al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA/DICHIARANO**

* di aver preso visione del Bando pubblico per l’ammissione ai finanziamenti per la Misura 4- Tipologia di intervento 4.1.1“Supporto per gli investimenti nelle aziende agricole” del PSR 2014-2020 della Regione Campania;
* di condividere l’investimento che il richiedente:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_, affittuario/usufruttuario, giusto contratto, Rep. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Racc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

INTENDE REALIZZARE

* sull’unità immobiliare, sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_ Sub\_\_\_\_\_ distinta nel Catasto T.U. al Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_ Particella \_\_\_;

- di essere a conoscenza degli impegni che, in caso di concessione del finanziamento, saranno a carico del richiedente e dei conseguenti vincoli nel godimento dell’immobile.

**AUTORIZZA/ AUTORIZZANO**

Il richiedente a:

* presentare la Domanda di Sostegno a valere sul Bando relativo alla Misura 4 Tipologia di intervento 4.1.1“Supporto per gli investimenti nelle aziende agricole”;
* realizzare l’investimento;
* presentare le relative Domande di Pagamento e la richiesta documentazione a corredo;
* riscuotere e gestire le somme relative all’eventuale contributo, da accreditarsi su apposito c/c dedicato all’operazione.

**Informativa trattamento dati personali**

Ai sensi dell’art. 13 del D.lgs.196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 7 del Dlgs.196/2003.

Luogo e data…………………….

“Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 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 della finalità di cui all’informativa”.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.