

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

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19.2.1 Misura 6 - Tipologia di intervento 6.2.1 "Aiuto all'avviamento d'impresa per attività extra agricole nelle zone rurali".

Soggetto richiedente:

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso dei requisiti di carattere generale e quelli relativi all'attribuzione del punteggio.

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 _____

- *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 titolare/contitolare di impresa nei dieci anni antecedente la Domanda di Sostegno per lo stesso codice di attività extra agricola oggetto del PSA;
2. di non aver presentato altra domanda, né di aver beneficiato di alcun premio per la medesima attività extra agricola di cui alla Domanda di Sostegno e previsto da disposizioni comunitarie e nazionali;
3. 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;
4. di non aver subito revoca, parziale o totale, del contributo concesso nell'ambito del PSR 2014-2020 ovvero del PSR 2007-2013,

oppure

- di aver subito una revoca, parziale o totale, del contributo concesso nell'ambito del PSR 2014-2020 ovvero del PSR 2007-2013 e di aver interamente restituito l'importo dovuto;
5. *(se del caso)* di possedere il seguente titolo di studio coerente con l'attività da intraprendere, come allegato alla presente dichiarazione in copia conforme all'originale in mio possesso:
- ☐ Diploma di Laurea (DL) o Laurea magistrale (LM);
 - ☐ Laurea triennale (L) coerente;
 - ☐ Diploma di scuola secondaria di II grado e/o attestato con qualifica professionale inerente al progetto presentato;
 - ☐ Altri titoli (specificare)
6. *(se del caso)* di essere:
- ☐ over 50 disoccupato da almeno un anno, che ha avuto esperienze importanti in campo lavorativo;
 - ☐ giovane di età compresa tra i 18 e i 30 anni, inoccupato, che non abbia avuto in precedenza alcuna stabile esperienza di lavoro;
7. *(se del caso)* di appartenere ad una categoria protetta per il diritto al lavoro dei diversamente abili;
oppure
di ricomprendere nella propria compagine un soggetto appartenente a categoria protetta per il diritto al lavoro dei diversamente abili:
8. *(se del caso)* di non aver mai svolto attività di impresa;
9. *(se del caso)* che il PSA prevede:
- ☐ attività non presenti nel territorio comunale all'atto della presentazione della Domanda di Sostegno, come da attestazione comunale delle attività presenti sul territorio comunale alla data di presentazione della domanda di aiuto, allegata alla presente dichiarazione in copia conforme all'originale;
 - ☐ attività che consentono l'approvvigionamento di prodotti da filiera corta, come da contratti di conferimento e/o fatture di acquisto, allegate alla presente dichiarazione in copia conforme all'originale;
10. di essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando di attuazione della tipologia di intervento in oggetto e delle Disposizioni attuative Generali per le Misure non connesse alla superficie e/o agli animali, approvate con D.R.D. n. 31 del 14/07/2017 e di accettare gli obblighi derivanti dalle disposizioni in esse contenute;
11. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento teso all'ottenimento dei benefici economici;
12. che tutti i documenti in allegato alla Domanda di Sostegno sono conformi all'originale in mio possesso.

In caso di società dichiara che i soci sono:

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Regione Campania;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Luogo e data,

Timbro e firma

“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 allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.