**Allegato n. 9**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(Artt. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) 1**

**Oggetto:** GAL PARTENIO CONSORZIO - PSR Campania 2014-2020**. Misura 16 – Sottomisura 16.5** - **Tipologia di intervento16.5.1**: 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 ;

in qualità di

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

□ O.P. riconosciuta …………………………………………………………………………………………

quale

* + capogruppo della costituenda ATS
  + mandante della costituenda ATS

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.
  + *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 destinataria di un vigente provvedimento di sospensione del finanziamento;
  3. di non essere stata oggetto, nell’anno precedente, o nell’anno civile in corso, di provvedimenti di

recupero delle somme liquidate, a mezzo escussione delle polizze fideiussorie;

* 1. 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;
  2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento teso all’ottenimento dei benefici economici;
  3. 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 DRD n. 38 del 28/07/2016 e ss.mm.ii) e di accettare gli obblighi in essi contenuti.

**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 D.lgs. 196/2003.

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.