**Allegato 14**: Progetti integrati

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**
*(Ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)*

P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d’intervento 4.2.1. Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli”

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ , PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante/capofila della Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

(barrare la fattispecie di interesse)

Di aver aderito con distinta domanda di contributo finalizzata al seguente progetto integrato:

* alla sottomisura 3.1(Sostegno per l’adesione per la prima volta a regimi di qualità) [ ]
* alla Misura 1 (Trasferimento di conoscenza ed azioni di informazione) [ ]

**DICHIARA, INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ DI IMPEGNARSI**

a soddisfare il 50% del requisito formativo entro la data di presentazione della domanda di saldo, e nel caso di adesione alla misura 3.1 a mantenere il requisito di cui trattasi per tutto il periodo quinquennale di vincolo;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo firma leggibile del richiedente

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo firma leggibile del richiedente

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità