**Allegato n. 11**

****

**ATS GAL AISL**

**Oggetto: PSR Campania 2014-2020. MISURA 19 – Sviluppo Locale di tipo partecipativo – LEADER.**

**Sottomisura 19.2 Tipologia di Intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”**

Misura 6 - Sottomisura 6.2 - Tipologia di intervento 6.2.1 - **-** Aiuto all’avviamento d’impresa per attività extra agricole nelle zone rurali

**ATTESTAZIONE DI CONCLUSIONE**

Soggetto beneficiario: ………….………….

CUP/CIG: ………………………………

**Comunicazione di conclusione del Piano di Sviluppo Aziendale.**

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 email PEC ,

telefono

fax

beneficiaria di contributi giusto decreto di concessione n del ……,

* *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**

di aver concluso il Piano di Sviluppo Aziendale (PSA), così come previsto dal Progetto ammesso a finanziamento, in data , e che, come previsto dall’art. 11 del Bando, sono stati

eseguiti entro tale data tutti gli adempimenti necessari all’avvio di impresa ai fini dell’inizio di attività.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di avere 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 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.