|  |  |
| --- | --- |
|   | Loghi.jpg |

**Allegaton.9b**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 46e47 delD.P.R.28 dicembre 2000, n.445)**

**Oggetto:** ATS GAL AISL - P.S.R. Campania 2014/2020 – Misura 19– Sviluppo Locale di tipo partecipativo – LEADER – Misura4 –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 realizzazionedegliinterventi.**

Il/isottoscritto/i:

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

di

 ,

Prov.

Via \_ n. civico

* Proprietario per % dell’unità immobiliare sita nel Comune di

 via n°\_ distinta nel Catasto T.-U. al

Foglio Particella Sub ;

* Coniuge in comunione legale;

2. Cognome Nome\_ Cod.Fisc. Luogo di nascita data di nascita Prov. ,residente nel Comune

di

 ,

Prov.

Via

n. civico

* Proprietario per % dell’unità immobiliare sita nel Comune di

 via n°\_ distinta nel CatastoT.-U. al

Foglio Particella Sub ;

* Coniuge in comunione legale;

3. Cognome Nome\_ Cod.Fisc. Luogodi nascita data di nascita Prov. ,residente nel Comune

di

 ,

Prov.

Via \_ n. civico

* Proprietario per % dell’ unità immobiliare sita nel Comune di

 via n°\_ distinta nel CatastoT.-U. al

Foglio Particella Sub ;

* Coniuge in comunione legale;

**DICHIARA/DICHIARANO**

- di aver preso vision del Bando pubblico per l’ammissione ai finanziamenti per la Misura4- Tipologia di intervento4.1.1“Supporto per gli investimenti nelle aziende agricole”delPSR

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 , comproprietario, 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 relative allaMisura4-Tipologiadi intervento4.1.1“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 accredittarsi su apposito

c/c dedicato all’operazione.

**Informativatrattamentodatipersonali**

Ai sensi dell’art.13 del D.lgs.196/2003 Codice in material di protezione dei dat 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 aisensidell’art.7delD.lgs.196/2003.

Luogo e data,…………………….

Ai sensi e per gli effetti dell’art.38,D.P.R.445del28/12/2000ess.mm.ii.,si allega copia del documento di