

Allegato n.15

ATTESTAZIONE DI AVVIO INTERVENTO

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”.

Soggettobeneficiario:.....

CUP/CIG.....

Comunicazione di avvenuto inizio delle attività relative all'intervento.

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 _____,

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.75e76delD.P.R.28dicembre 2000,n.445;*
- *a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni irese;*

DICHIARA

di aver dato avvio all'intervento, così come previsto dal Piano di investimento ammesso a finanziamento, in data.....,come evidenziato dal documento probante l'avvio, allegato alla presente in copia conforme all'originale.

Informativa trattamento dati personali

“Ai sensi dell'art. 13 e 14 dl Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, 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. 15 del Reg. UE 679/16”.

Luogo e data,.....

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art.38,D.P.R.445del28.12.2000ess.mm.ii.,si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.