Allegato n° 3a

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Complemento per lo Sviluppo Rurale (CSR) della Regione Campania 2023/2027 - SRG06 Leader "Attuazione strategie di sviluppo locale"- Progetto complesso di Comunità (SSL) del Gal Cilento s.r.l. "L'Artigianato della Dieta mediterranea" – Bando di attuazione Azione Specifica n. 01-G.

Soggetto richiedente: _____

Dichiarazione sostituiva di certificazione familiari conviventi

_l_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____

Cod.Fisc. _____ nat_ a _____(Prov._____)

il _____, _____ residente nel Comune di _____

Prov._____ Via _____ n. civico _____, in

qualità di _____

della società _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi dell'art.85, comma 3, del D.Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età**:

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____Codice Fiscale: _____

Residenza (indicare comune, provincia e indirizzo con numero civico e cap.):

_____

Nome:_____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____Codice Fiscale: _____

Residenza (indicare comune, provincia e indirizzo con numero civico e cap.):

_____

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____Codice Fiscale: _____

Residenza (indicare comune, provincia e indirizzo con numero civico e cap.):

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, 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.

Luogo e data firma leggibile del dichiarante (*)

_____ _____

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*)La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs. 159/2011.

(**)Per "familiari conviventi" si intende"chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.