Allegato n° 8

ATTESTAZIONE DI AVVIO

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: …….

CUP/CIG:……

Comunicazione di avvio del Piano degli Investimenti

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____ nato a _____ (Prov._____) il _____, residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. civico _____,

in qualità di (*barrare la casella che interessa):*

- titolare dell'impresa individuale;
- rappresentante legale della _____, con sede legale in _____(Prov. ____) via/Piazza _____ _____ n. ____ (CAP_____), partita IVA/ Codice Fiscale _____ telefono_____ e-mail _____ 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. 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 dato avvio al Piano di Sviluppo Aziendale ammesso a finanziamento in data _____, come evidenziato dal documento probante l'avvio, allegato alla presente in copia conforme all'originale.

SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese che il trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa vigente, dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.
Dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali (Allegato n° 12 del Bando).

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 dichiarante in corso di validità qualora non sia stata firmata con firma digitale PADES.