**Modello 5 - Sottomisura 3.1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……

nato/a………………………………………………………….…………………………………………………Prov………………….il……………………

e residente nel comune di ………………………………………………………....…………………Prov………………..C.A.P. ………..……

in via/piazza…………………………….………………………………………………………………………………………………………n………………

Codice Fiscale…………………………………………………………………………………………………………………….…………………….………..

Tel. ……………………………………………………e-mail ………………….……….……………………………………..………………………………..

PEC……………………………………………………………………………… Partita Iva ……………………………..……………………………….....

in qualità di beneficiario degli aiuti previsti dalla Sottomisura 3.1 “Sostegno alla nuova adesione a regimi di qualità” del Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 della Regione Puglia,

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni,

**DICHIARA**

* di aver preso visione della DAdG nr. \_\_\_\_\_/2019 , della sua Pubblicazione nel BURP e della avvenuta concessione degli aiuti;
* di aver preso visione di quanto disposto nel provvedimento di concessione degli aiuti del \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019 nr.00\_\_\_\_\_\_\_, con particolare riferimento alle modalità di esecuzione delle operazioni e all’erogazione dell’aiuto pubblico concesso;
* di accettare il contributo concesso;
* di accettare tutte le condizioni e gli impegni ivi riportati.

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere consapevole che, ai sensi dell’art. 30 del Regolamento UE 65/2011 e dell’art.19 del DM n. 30125 del 22/12/2009 e s.m.i., potranno essere applicate riduzioni o esclusioni dagli aiuti concessi in conformità a quanto stabilito nello specifico Provvedimento di Giunta regionale;
* di dare il consenso al trattamento dei propri dati personale ed alla trasmissione degli stessi agli Enti, per lo svolgimento delle relative finalità istituzionali e per attività informativa sul settore di competenza, ai fini di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/03.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (1)

1. La firma deve essere apposta a norma dell’articolo 38 del DPR 445/2000