

ALLA REGIONE LIGURIA

Servizio Coordinamento Ispettorati Agrari
Sede Provinciale di

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI

(ai sensi dell'art.46 - dichiarazione sostitutiva di certificazioni
e dell'art.47 - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - del DPR n°445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

e residente _____ via _____ titolare della

DITTA _____ Tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75 del citato DPR

DICHIARA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DEL REGIME DI SOSTEGNO COMUNITARIO ALLA RISTRUTTURAZIONE E RICONVERSIONE DEI VIGNETI IN ATTUAZIONE DEL REG.CE 479/2008 E DELLA D.G. R. n° 1551 del 28/11/2008

- di essere giovane agricoltore (come descritto dalla D.G.R. n° 1551 del 28/11/2008);
- di essere Imprenditore Agricolo Professionale (come definito all'art 1 D. Lgs n° 99 del 29.03.2004)
- che il rapporto superficie vitata/SAU (superficie agricola utilizzata così come rappresentata nel Fascicolo aziendale) è maggiore del 50%
- in caso di affitto, dichiara che il contratto di affitto dei terreni scadrà il

n.b. : compilare e barrare la casella in corrispondenza delle precedenti voci con **X**

INFORMATIVA ai sensi della legge 675/96.

- la finalità dei trattamenti dei dati sono quelle esclusivamente legate all'istruttoria della presente istanza ,qualora fosse necessario utilizzare detti dati per altre procedure ne sarà richiesta preventiva autorizzazione.
- Il trattamento dei dati avviene su base cartacea e supporto informatico;
- Il conferimento dei dati indicati in domanda è obbligatorio perché indispensabili per l'istruttoria ;
- Un eventuale rifiuto nella fornitura dei dati richiesti comporterà l'automatica archiviazione dell'istanza;
- In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.13 della Legge 675/96 .
- Con la Sua sottoscrizione fornisce il Suo consenso ai trattamenti ed alle comunicazioni di sopra .
-

(Luogo e data) _____

Letto, confermato e sottoscritto
Il dichiarante

.....
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure di firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).