

Allegato n. A

Autorizzazioni, pareri e nulla osta

PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 Tipologia di intervento 4.4.1

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Art. 47 e Art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (provincia)

residente a _____ (_____) in _____ n. _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

in qualità di legale rappresentante del/la: _____

_____ con sede in: _____

Codice fiscale/P. IVA _____,

DICHIARA

(segnare la casella delle voci che interessano, cancellare quelle che non interessano barrandone il testo)

in merito al Parere del Distretto Idrografico dell'Appennino Meridionale, con riferimento alle norme di attuazione dei vigenti piani stralcio per l'assetto idrogeologico:

che gli interventi progettati non necessitano di detto documento per la seguente motivazione: _____

ovvero che detto documento:

sarà acquisito presso l'Ente competente;

è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____
emesso da _____
con scadenza ____/____/____

in merito all'autorizzazione ai sensi dell'articolo 7 del R.D. 3 dicembre 1923, n. 3267: "svincolo idrogeologico"
(L. R. 11 del 7.5.1996) da parte del competente Ente Delegato (Comunità Montana o Provincia)

_____:

- che gli interventi progettati non necessitano di detto documento** per la seguente
motivazione: _____

ovvero che detto documento:

- sarà acquisito presso l'Ente competente;**
 è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____
emesso da _____
con scadenza ____/____/____

in merito all'atto amministrativo relativo alla autorizzazione della Soprintendenza per i beni Architettonici,
Paesaggistici, Storici, Artistici ed Etnoantropologici per ____ e Provincia di _____ (ai sensi
del D.Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii.):

- che gli interventi progettati non necessitano di detto documento** per la seguente
motivazione: _____

ovvero che detto documento:

- sarà acquisito presso l'Ente competente;**
 è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____
emesso da _____
con scadenza ____/____/____

in merito all'atto amministrativo relativo alla autorizzazione paesaggistica da parte del competente Ente o
ente delegato (Comune) (ai sensi dell'art. 146 del D.Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii.):

- che gli interventi progettati non necessitano di detto documento** per la seguente
motivazione: _____

ovvero che detto documento:

- sarà acquisito presso l'Ente competente;**
- è stato acquisito presso l'Ente competente**, di seguito specificato in dettaglio:
(tipo documento) _____ n. _____ del _____
emesso da _____
con scadenza ____/____/____

in merito al nulla-osta dell'autorità competente ai sensi dell'articolo 13 della legge 6 dicembre 1991, n. 394, e ai sensi della L.R. 33/93 in tema di aree naturali protette Ente: _____

- che gli interventi progettati non necessitano di detto documento** per la seguente motivazione: _____

ovvero che detto documento:

- sarà acquisito presso l'Ente competente;**
- è stato acquisito presso l'Ente competente**, di seguito specificato in dettaglio:
(tipo documento) _____ n. _____ del _____
emesso da _____
con scadenza ____/____/____

in merito al parere relativo alla assoggettabilità alla Procedura di verifica preliminare della V.I. (ai sensi dell'art. 5 del DPR 357/1997 e delle Linee Guida regionali, DGR 280/2021):

- che gli interventi progettati non necessitano di detto documento** per la seguente motivazione: _____

ovvero che detto documento:

- sarà acquisito presso l'Ente competente;**
- è stato acquisito presso l'Ente competente**, di seguito specificato in dettaglio:
(tipo documento) _____ n. _____ del _____
emesso da _____
con scadenza ____/____/____

in merito alle autorizzazioni / attestazioni del competente ufficio tecnico della Regione, UOD _____ o Ente delegato _____,

per le costruzioni in zone sismiche (D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 e L.R. 9/83)

- che gli interventi progettati non necessitano di detto documento** per la seguente motivazione: _____

ovvero che detto documento:

sarà acquisito presso l'Ente competente;

è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ____/____/____

in merito al permesso di costruire (art. 20, D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 e s.m.i.; art. 7, D.P.R. 7 settembre 2010, n. 160; L.R. 28 novembre 2001, n. 19; L.R. 28 dicembre 2009, n. 19) rilasciato dal Comune/i di _____:

che gli interventi progettati non necessitano di detto documento per la seguente motivazione: _____

ovvero che detto documento:

sarà acquisito presso l'Ente competente;

è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ____/____/____

in merito alla SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) (art. 22 e 23, D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 e s.m.i.; art. 19, L. 7 agosto 1990, n. 241; art. 5 e 7, D.P.R. 7 settembre 2010, n. 160) fatta al Comune/i di _____:

che gli interventi progettati non necessitano di detto documento per la seguente motivazione: _____

ovvero che detto documento:

sarà acquisito presso l'Ente competente;

è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ____/____/____

in merito alla CIL per Interventi di Edilizia Libera (art. 6, comma 2, lettere b, c ed e, D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 e s.m.i., rilasciato dal Comune/i di _____:

che gli interventi progettati non necessitano di detto documento per la seguente
motivazione: _____

ovvero che detto documento:

sarà acquisito presso l'Ente competente;

è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ___/___/___

in merito alla CILA per Interventi di Edilizia Libera (art. 6, comma 2, lettere b, c ed e, D.P.R. 6 giugno 2001,
n. 380 e s.m.i. rilasciato dal Comune/i di _____:

che gli interventi progettati non necessitano di detto documento per la seguente
motivazione: _____

ovvero che detto documento:

sarà acquisito presso l'Ente competente;

è stato acquisito presso l'Ente competente, di seguito specificato in dettaglio:

(tipo documento) _____ n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ___/___/___

che la Ditta/l'Ente competente ha acquisito ulteriori (concessioni, autorizzazioni, pareri, nulla osta,
valutazioni, permessi ed atti di assenso comunque denominati per l'esecuzione delle opere progettate) di
seguito elencate:

- (tipo documento) _____, n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ___/___/___;

- (tipo documento) _____, n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ___/___/___;

- (tipo documento) _____, n. _____ del _____

emesso da _____

con scadenza ___/___/___;

- (tante ripetizioni quante ne occorrono)

- di aver allegato all'istanza copia conforme all'originale del mandato al legale rappresentate di presentare domanda e di sottoscrivere gli impegni relativi:
 - (tipo documento), n. del emesso da
- di aver allegato all'istanza copia conforme all'originale del documento d'identità del sottoscritto ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445:
 - (tipo documento), n. del emesso da

(luogo e data)

FIRMA DEL DICHIARANTE (per esteso e leggibile)

(luogo e data)

FIRMA DEL PROGETTISTA (per esteso e leggibile)

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data,

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/i dichiarante/i in corso di validità.

Allegato C – Dichiarazione sostitutiva di “certificazione di destinazione urbanistica”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

per la certificazione di destinazione urbanistica (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19. Tipologia di intervento 19.2.1
Tipologia di intervento 4.4.1 “Prevenzione dei danni da fauna”.

Soggetto richiedente:

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. __) il _____ Cod. Fisc. _____
residente a _____ in via _____ n. _____ (CAP _____)

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

- titolare dell'impresa individuale
- rappresentante legale della

_____, con sede legale in _____ (Prov _____) via _____ n. (CAP _____) P. Iva _____
Cod. Fisc. _____ tel. _____ fax _____ email _____ PEC _____

DICHIARA

che il terreno distinto a catasto del Comune di

al foglio _____, mappali

al foglio _____, mappali

al foglio _____, mappali

al foglio _____, mappali

al foglio _____, mappali

risulta/no avere la seguente destinazione urbanistica:

A) STRUMENTO URBANISTICO: in vigore - adottato

.....

B) DESTINAZIONE URBANISTICA

.....

.....

C) PRESCRIZIONI

.....

.....

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

Autorizzazione del/i comproprietario/i e del coniuge in comunione legale alla realizzazione degli interventi

Il/i sottoscritto/i

1. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____

Via _____ n° ____ distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella
____ Sub ____

Coniuge in comunione legale;

2. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____

Via _____ n° ____ distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella
____ Sub ____

Coniuge in comunione legale;

3. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____



Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____

Via _____ n° ____ distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella
____ Sub__

Coniuge in comunione legale;

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del Bando pubblico per l'ammissione ai finanziamenti Misura 19 Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

- di condividere l'investimento che il richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

comproprietario, giusto contratto Rep Racc. _____ del _____ intende realizzare nell'unità

immobiliare sita nel Comune di _____ Via _____ n° ____

distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella ____ Sub__

- di essere a conoscenza degli impegni che, in caso di concessione del finanziamento, saranno a carico del richiedente e dei conseguenti vincoli nel godimento dell'immobile.

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

il richiedente a:

- presentare la Domanda di Sostegno a valere sul Bando relativo alla Misura 4 - Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna";

- realizzare l'investimento;

- presentare le relative Domande di Pagamento e la richiesta documentazione a corredo;

- riscuotere e gestire le somme relative all'eventuale contributo, da accreditarsi su apposito c/c dedicato all'operazione.



Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Allegato n. 1 b

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

Autorizzazione del/i proprietario/i alla realizzazione degli interventi

Il/i sottoscritto/i

1. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____

Via _____ n° ____ distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella ____ Sub ____

2. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____

Via _____ n° ____ distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella ____ Sub ____

3. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____

Via _____ n° ____ distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella ____ Sub ____

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del Bando pubblico per l'ammissione ai finanziamenti per la Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

- di condividere l'investimento che il richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

affittuario, giusto contratto Rep Racc. _____ del _____ intende realizzare nell'unità

immobiliare sita nel Comune di _____ Via _____ n° ____

distinta nel Catasto T.-U. al Foglio ____ Particella ____ Sub ____

- di essere a conoscenza degli impegni che, in caso di concessione del finanziamento, saranno a carico del richiedente e dei conseguenti vincoli nel godimento dell'immobile;

- (solo nel caso di contratto di affitto verbale registrato) di confermare quanto riportato nella denuncia di contratto verbale di affitto;

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

- il richiedente a realizzare l'investimento, anche ai sensi dell'art. 16 della L.203/82;

- l'esecuzione di miglioramenti, addizioni e/o trasformazioni;

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Allegato n. 2a

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

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 _____

email _____ PEC _____ telefono _____ fax _____

quale soggetto mandatario / mandante della costituenda/costituita Associazione Temporanea di Scopo
(cancellare la dicitura non di interesse)

- 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

(barrare solo parte d'interesse)

Non aver subito una revoca parziale o totale del contributo concesso nell'ambito delle misure non connesse alla superficie del PSR 2014-2020, ovvero del PSR 2007-2013;

di aver subito una revoca parziale o totale del contributo concesso nell'ambito delle misure non connesse alla superficie del PSR 2014-2020, ovvero del PSR 2007-2013 e di avere restituito interamente l'importo;

di non aver subito l'applicazione di sanzioni/riduzioni o aver rinunciato al contributo nell'ambito delle misure non connesse alla superficie del PSR 2014-2020, ovvero del PSR 2007-2013

aver subito l'applicazione di sanzioni/riduzioni o aver rinunciato al contributo nell'ambito delle misure non connesse alla superficie del PSR 2014-2020, ovvero del PSR 2007-2013 e di avere interamente restituito l'importo dovuto.

- non risulti ancora debitore nell'ambito del Registro Debitori istituito con il DDR n. 145 del 22/10/2003 ed integrato dal DDR n° 4/173 del 16/12/2003;
- essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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 teso all'ottenimento dei benefici economici
- essere in possesso dei beni sui quali si intende realizzare l'investimento per la durata di almeno 8 anni dalla data di presentazione/ripresentazione della domanda di sostegno;
- essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando di attuazione del tipo di intervento e delle disposizioni generali e di accettare gli obblighi derivanti dalle disposizioni in essi contenute.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

- Titolo di proprietà / possesso valido per almeno 8 anni dalla presentazione / ripresentazione della Domanda di Sostegno.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

Dichiarazione di affidabilità

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 _____

email _____ PEC _____ telefono _____ fax _____

quale soggetto mandatario / mandante della costituenda/costituita Associazione Temporanea di Scopo
(cancellare la dicitura non di interesse)

- 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 essere iscritto alla CCIAA nella sezione corrispondente, di non essere oggetto di procedure concorsuali ovvero in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e/o di non essere in presenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- Non aver subito condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, per delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640 bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter. 1 del codice penale o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione

- (in caso di società e associazioni anche prive di personalità giuridica) di non aver subito sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) D. Lgs.231/01;

(Nel caso di società, i predetti requisiti devono sussistere in capo al titolare (e al direttore tecnico), se si tratta di impresa individuale; al socio (e al direttore tecnico), se si tratta di s.n.c.; ai soci accomandatari (e al direttore tecnico), se si tratta di s.a.s. Per altro tipo di società o consorzio, ai membri del consiglio di amministrazione, direzione o vigilanza che abbiano la legale rappresentanza, al direttore tecnico e al socio unico persona fisica, ovvero



al socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci. Pertanto la dichiarazione relativa al possesso dei predetti requisiti deve essere resa da tutti i soggetti sopra indicati)

- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di cui al D.lgs. 81/2008, tali da determinare la commissione di reati penalmente rilevanti;
- non avere subito condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, per reati di frode o di sofisticazione di prodotti alimentari di cui al Titolo VI capo II e Titolo VIII capo II del Codice Penale e di cui agli artt. 5, 6 e 12 della Legge n. 283/1962.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

- Certificato di iscrizione alla CCIAA con vigenza;
- Certificato generale del casellario giudiziale

Allegato 3a

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014-2022. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi.

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 _____

- *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

ai sensi del D. lgs. n. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale” Tipologia di intervento 4.4.1 “Prevenzione dei danni da fauna”.

Soggetto richiedente: _____

Dichiarazione sostitutiva della Certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio. (Modello per Ditta individuale)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.) _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di titolare dell’impresa individuale

_____ con sede legale _____ (Prov. _____)

in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA/Codice Fiscale _____

email _____ PEC _____ telefono _____ fax _____

- 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

1) che l’impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di _____ per le seguenti attività _____ e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti:

- numero di iscrizione: _____

- data di iscrizione: _____

- durata della ditta/data termine: _____

- forma giuridica: _____

- codice fiscale: _____

- Partita IVA: _____

- codice attività: _____

- categoria _____

2) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. n. 159/2011;

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

- Certificato di iscrizione alla CCIAA con vigenza;
- Visura camerale
- Certificato generale del casellario giudiziale

Allegato n. 3c

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale” Tipologia di intervento 4.4.1 “Prevenzione dei danni da fauna”.

Soggetto richiedente: _____

Dichiarazione sostitutiva della Certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio. (Modello per società)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.) _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di rappresentante legale della

_____ con sede legale _____ (Prov. _____)

in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA/Codice Fiscale _____

email _____ PEC _____ telefono _____ fax _____

- 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

1) che l'impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di _____ per le seguenti attività _____ e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- numero di iscrizione: _____
- data di iscrizione: _____
- durata della ditta/data termine: _____
- forma giuridica: _____
- codice fiscale: _____
- Partita IVA: _____
- codice attività: _____
- categoria _____

2) che, ai sensi dell'art. 85 del D.lgs. n. 159/2011, così come modificato dal D.lgs. n. 218/2012, all'interno della Società sopra descritta ricoprono cariche sociali i seguenti soggetti (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di residenza):

2) che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011;

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

- Certificato di iscrizione alla CCIAA con vigenza;
- Visura camerale
- Certificato generale del casellario giudiziale

Allegato n. 4

ATTO DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale” Tipologia di intervento 4.4.1 “Prevenzione dei danni da fauna”.

Atto di impegno a costituirsi in ATS

I sottoscritti

1. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

In qualità di titolare/legale rappresentante

Con sede in _____ via/piazza _____ n. ____ CAP ____

Partita IVA/ Cod. Fisc. _____ Tel. _____ Fax _____

2. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

In qualità di titolare/legale rappresentante

Con sede in _____ via/piazza _____ n. ____ CAP ____

Partita IVA/ Cod. Fisc. _____ Tel. _____ Fax _____

3. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. ____

Residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. civico ____

In qualità di titolare/legale rappresentante

Con sede in _____ via/piazza _____ n. ____ CAP ____

Partita IVA/ Cod. Fisc. _____ Tel. _____ Fax _____

Premesso

- Che, per la partecipazione al bando in oggetto e alla realizzazione dell'intervento, le parti innanzi indicate ritengono opportuno organizzarsi in raggruppamento temporaneo di scopo;

- Che l'intervento interesserà almeno una particella di ogni soggetto raggruppato e precisamente:

Comune: _____ foglio: _____ particella _____ sub _____;

Comune: _____ foglio: _____ particella _____ sub _____;

Comune: _____ foglio: _____ particella _____ sub _____;

Dichiarano

- Di impegnarsi, in caso di concessione, a costituire formalmente tra di loro una associazione temporanea di scopo ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al seguente membro del raggruppamento: _____, in persona di _____, individuato come capogruppo, il quale sarà responsabile dei rapporti con il Soggetto Attuatore;
- Conferiscono allo stesso soggetto, individuato quale capogruppo, mandato sin d'ora a presentare Domanda di Sostegno.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Allegato n. 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

CUP/GIG: _____

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 _____

email _____ PEC _____ telefono _____ fax _____

in qualità di capogruppo munito di rappresentanza dell'ATS costituita dagli ulteriori soggetti mandanti:

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;

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti effettuati nell'ambito dell'intervento agevolato

DICHIARA

- che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" ai pagamenti nell'ambito dell'intervento in oggetto è il seguente:

Conto corrente n. _____ aperto presso: _____ IBAN: _____

intestato a:

1) _____

- che utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative all'intervento il conto corrente dedicato sopra indicato.

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 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

ATTESTAZIONE DI AVVIO INTERVENTO

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

CUP/GIG: _____

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 _____

email _____

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 all'intervento, così come previsto dal Piano di investimento ammesso a finanziamento, in data _____, come evidenziato dalla documentazione probante l'avvio, allegata alla presente in copia conforme all'originale.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Allegato n. 7

ATTESTAZIONE DI FINE INTERVENTO

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

CUP/GIG: _____

Comunicazione di conclusione 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 _____

email _____

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 concluso l'intervento, così come previsto dal Piano di investimento ammesso a finanziamento, in data _____.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data _____



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014-2022. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Dichiarazione di atto notorio sul rispetto dei limiti alla cumulabilità delle sovvenzioni a carattere fiscale aventi ad oggetto medesimi costi agevolabili con gli aiuti concessi dal PSR 2014-2020.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, C.F. _____, residente in _____, Prov. di (), in qualità di legale rappresentante di _____ con sede legale in _____, Prov. di (), C.F./P. IVA n. ___ e titolare della domanda di pagamento n. _____

CONSAPEVOLE

- che gli aiuti concessi dal PSR 2014-2020 sono cumulabili con le sovvenzioni a carattere fiscale aventi ad oggetto i medesimi costi agevolabili in base al PSR nel limite delle specifiche aliquote massime di aiuto previste dalle varie Misure del PSR e riportate nell'Allegato II del Reg. UE 1305/2013 e comunque nel limitemassimo del costo totale dell'investimento oggetto dell'agevolazione;

- delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente al caso concreto)

di non aver usufruito, nel corso del periodo 2014 - 2021, di agevolazioni fiscali riconosciute in relazione ai titoli di spesa allegati alla domanda di pagamento PSR citata nelle premesse e di essere consapevole, che una volta ottenuto il contributo da parte di AGEA, non potrà più avvalersi del beneficio previsto dal credito d'imposta o altra agevolazione fiscale, nel caso in cui per gli stessi sia stato raggiunto il massimale previsto dall'allegato II al Regolamento UE 1305/2013;

di aver usufruito nel corso del 2014 - 2021 del credito d'imposta/detrazione _____
¹previsto/a _____ dall'art. _____ del/della _____

¹ Inserire, a seconda della fattispecie, l'agevolazione fiscale avente ad oggetto i medesimi costi agevolabili dai PSR e il relativo riferimento normativo:

i. Super e Iper ammortamento ex art. 1, co. 91 ss. della L. 208/2015, reintrodotti, da ultimo, per il 2019, dall'art. 1 del DL 34/2019 ed ex art. 1, co. 9-13 della L. n. 232 del 2016;

ii. Credito d'imposta per gli investimenti in beni strumentali nuovi ex art. 1, co. 184 e ss. della L. 160/2019;

iii. Credito d'imposta per gli investimenti in beni strumentali nuovi ex art. 1, co. 1051 e ss. della L. 178/2020;

iv. Credito d'imposta per investimenti nel Mezzogiorno ex art. 1, co. 98 e ss., della L. 208/2015;

v. Credito d'imposta R&S ex art. 3 del D.L. n. 145 del 2013;

vi. Credito d'imposta R&S, Innovazione e Design ex art. 1, co. 198-209 della L. 160/2019;

vii. Detrazione d'imposta per interventi di riqualificazione energetica (c.d. "Ecobonus") ex art. 1, co. 344 - 349 della L. n. 296 del 2006 e art. 14, co. 1 del D.L. n. 63 del 2013;

relativamente ai titoli di spesa allegati alla domanda di pagamento PSR.

A tal fine, dichiara:

- di aver beneficiato dell'agevolazione prevista dall'art. _____ del/della _____, in misura pari al % e per un importo calcolato di _____ euro (Allegare documentazione richiesta in nota)²;
- di aver già utilizzato il credito d'imposta ex art. _____ della _____ in compensazione orizzontale, per un importo pari a _____ euro;
- di aver già beneficiato della detrazione _____ ex art. _____ del/della _____ nel³:
- Modello Unico SC/Redditi SC (periodo d'imposta _____), per un importo pari a _____ euro;
- Modello Unico SC/Redditi SC (periodo d'imposta _____), per un importo pari a _____ euro;
- Modello Unico SC/Redditi SC (periodo d'imposta _____), per un importo pari a _____ euro;
- di essere consapevole che AGEA procederà alla liquidazione del contributo PSR per la quota restante fino al raggiungimento del massimale previsto dall'allegato II del Reg. (UE) n. 1305/2013 e comunque nel limite massimo del costo complessivo dell'investimento;
- di essere altresì consapevole che per tale spesa non potrà più avvalersi del beneficio previsto dal credito d'imposta o altra agevolazione fiscale nel caso in cui la stessa raggiunga il massimale previsto dall'allegato II al Regolamento UE 1305/2013.

Il sottoscritto dichiara, altresì:

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere consapevole che nel caso di presentazione di false prove al fine di ricevere il sostegno oppure di omissione per negligenza delle necessarie informazioni, ai sensi degli artt. 21 e 35 del Regolamento (UE) 640/2014 e dell'art. 51.2 Reg. (UE) 809/2014, è prevista l'esclusione dal finanziamento, fatte salve le ulteriori sanzioni previste dalle leggi;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti

viii. Detrazione per interventi antisismici e Sisma bonus acquisti ex art. 16, co. 1-bis e ss. del D.L. n. 63 del 2013;

ix. Bonus facciate ex art. 1, commi 219 a 223 della L. n. 160 del 2019;

x. altro (specificare).

² Con riferimento alle agevolazioni di cui ai precedenti punti i, ii e iii allegare la seguente documentazione:

- le fatture di acquisto dei beni agevolabili da parte del fornitore;
- (per l'agevolazione di cui al punto i) Dichiarazione/i dei redditi relative ai periodi d'imposta di fruizione dell'agevolazione.

Con riferimento all'agevolazione di cui al precedente punto iv allegare la seguente documentazione:

- Ricevuta rilasciata dall'Agenzia delle Entrate attestante la fruibilità del credito d'imposta;
- Dichiarazione dei redditi relativa al periodo/i d'imposta di fruizione dell'agevolazione (ove disponibile/i).

Con riferimento all'agevolazione di cui ai precedenti punto v e vi allegare la seguente documentazione:

- Relazione tecnica asseverata;
- Certificazione della documentazione contabile rilasciata dal soggetto incaricato della revisione legale dei conti;
- (per l'agevolazione di cui al punto v) Dichiarazione/i dei redditi relative ai periodi d'imposta di fruizione dell'agevolazione.

Con riferimento alle agevolazioni di cui ai precedenti punti vii, viii e ix allegare la seguente documentazione:

- Documenti di spesa (fatture fornitori);
- Documenti di acquisto (bonifici, assegni bancari o postali, ecc);
- Asseverazione tecnico abilitato (ove disponibile);
- Dichiarazione/i dei redditi relativa al periodo/i d'imposta di fruizione dell'agevolazione (ove disponibile/i).

³ Allegare la/e Dichiarazione/i dei redditi relativa/e al periodo/i d'imposta di fruizione dell'agevolazione.



informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" reperibile nel sito:

http://www.agricoltura.regione.campania.it/psr_2014_2020/privacy_psr.html

Data Firma del Rappresentante legale

Allegare copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 "Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze" del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Dichiarazione di identità del progetto

Oggetto: PSR Campania 2014-2022-Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".Soggetto richiedente:
CUP /CIG

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

_____, 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. 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

la copia del progetto presentata alle amministrazioni competenti deputate al rilascio dei titoli abilitativo coincide con quella approvato in istruttoria, e che:

(barrare sola la parte d'interesse)

- non sono intervenute modifiche del progetto definitivo

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

Allegato n. 10

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19 Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale" Tipologia di intervento 4.4.1 "Prevenzione dei danni da fauna".

Soggetto richiedente: _____

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 _____

email _____ PEC _____ telefono _____ fax _____

quale soggetto mandatario / mandante della costituenda/costituita Associazione Temporanea di Scopo
(cancellare la dicitura non di interesse)

- 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

- Che l'intervento proposto, per la prevenzione di danni da lupo/cinghiale (specificare), è localizzato nel territorio amministrativo del comune di _____

- Che nel territorio amministrativo del comune di _____ nel quinquennio 2017-2021 risultano presentate denunce presso gli organi competenti per danni da lupo e/o cinghiale (specificare).

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 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)679/2016.

"Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."



Luogo e data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. si allegano copie del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Gentile Signore/a,

come previsto dalla vigente normativa per la protezione dei dati personali (art. 13 Reg. UE 679/2016) le forniamo le seguenti informazioni riguardo al trattamento dei dati personali che lei ci fornirà e che verranno da noi raccolti.

1. TITOLARE

Il Titolare del trattamento, ovvero il soggetto cui spettano le decisioni riguardo alle finalità, modalità e sicurezza dei dati personali, è il Consorzio GAL Irpinia con sede in via Castello n. 13, Castello d'Aquino, 83035 Grottaminarda (AV), al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti degli interessati, Email gal.irpinia@pec.it

Con la presente sono rilasciate le informazioni relative al trattamento che verrà effettuato in relazione ai Suoi dati personali o a quelli del soggetto del quale Lei esercita la rappresentanza legale, nonché ai diritti che potrà in qualsiasi momento esercitare.

I Suoi dati saranno trattati secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, sicurezza e riservatezza. Il trattamento sarà svolto mediante elaborazioni elettroniche (o comunque automatizzate), ovvero mediante trattamenti manuali, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679.

I dati personali trattati, da Lei forniti direttamente, o acquisiti attraverso il portale SIAN, anche tramite la consultazione del fascicolo aziendale, ovvero acquisiti tramite altri uffici della Regione Campania, o altre Pubbliche Amministrazioni competenti ratione materiae, ovvero tramite banche dati esterne in uso presso la Direzione Generale per le Politiche Agricole, Alimentari e Forestali vengono conservati nei supporti di memorizzazione dei personal computer in uso alle Persone autorizzate al trattamento. Inoltre, i dati trattati sono memorizzati nel Sistema di Monitoraggio Agricolo Regionale (SISMAR), nel rispetto della normativa vigente in tema di sicurezza.

L'accesso a tali mezzi del trattamento è consentito solo a soggetti incaricati direttamente dal Titolare. Tale accesso è strettamente personale e avviene mediante l'utilizzo di credenziali di autenticazione unicamente in possesso dei singoli utenti.

I dati personali sono infine conservati anche su supporti cartacei, adeguatamente custoditi e protetti da indebiti accessi da parte di soggetti non a ciò autorizzati.

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Responsabile per la protezione dei dati personali del Consorzio GAL Irpinia è stato individuato nel Sig. Giorgio Andrea. Email: gdpr@galirpinia.it.

3. FINALITA' DEL TRATTAMENTO, MODALITÀ DEL TRATTAMENTO, BASI GIURIDICHE

Per il trattamento dei dati personali si applica il Reg. (UE) 2016/679.



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649

I dati personali, che il Consorzio GAL Irpinia richiede o già detiene per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, sono trattati per:

- Finalità connesse e strumentali all'attuazione della SSL "Il Distretto Rurale nel Territorio delle acque" PSR Regione Campania 2014 – 2020;
- Finalità connesse e strumentali alla gestione ed elaborazione delle informazioni relative al Beneficiario, inclusa quindi la raccolta dati e l'inserimento nei Sistemi Informativi a supporto della gestione e attuazione del PSR Regione Campania 2014 – 2020, ai fini della costituzione o aggiornamento del fascicolo e della presentazione delle Domande di Sostegno/Pagamento e altre istanze;
- Verifiche ed accertamenti amministrativi, e gestione dell'eventuale contenzioso;
- Adempimento di disposizioni comunitarie e nazionali;
- Obblighi di ogni altra natura, comunque connessi alle finalità di cui ai precedenti punti, ivi incluse richieste di dati da parte di altre amministrazioni pubbliche ai sensi nella normativa vigente.

I dati personali trattati sono raccolti direttamente attraverso il soggetto interessato, oppure presso i soggetti delegati ad acquisire la documentazione cartacea ed alla trasmissione dei dati in via telematica al SIAN. I trattamenti dei dati personali vengono effettuati mediante elaborazioni elettroniche (o comunque automatizzate), ovvero mediante trattamenti manuali, in modo tale da garantire la riservatezza e sicurezza dei dati personali in relazione al procedimento amministrativo gestito.

I dati personali trattati sono necessari ai fini **dell'attuazione** della SSL "Il Distretto Rurale nel Territorio delle acque" PSR Regione Campania 2014 – 2020 e, in particolare, per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento delle seguenti attività:

- raccolta delle domande di sostegno;
- controlli amministrativi e istruttoria delle domande di sostegno, inclusa la gestione delle graduatorie e la concessione del sostegno;
- controlli in loco ed ex post;
- istruttoria dei debiti derivanti da irregolarità e gestione del contenzioso;
- monitoraggio e valutazione del programma;
- gestione regionale delle utenze SIAN;
- adempimento di altre disposizioni comunitarie e nazionali;
- obblighi di ogni altra natura comunque connessi alle finalità di cui ai precedenti punti, ivi incluse richieste di dati da parte di altre amministrazioni pubbliche ai sensi nella normativa vigente.

4. OBBLIGO DI CONFERIMENTO DEI DATI

Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di partecipare alla presente procedura.



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649

5. DESTINATARI DEL TRATTAMENTO

I dati trattati non saranno comunicati ad altri soggetti, non costituiranno oggetto di diffusione e possono essere comunicati o resi accessibili, esclusivamente per le finalità illustrate

I Suoi dati personali non saranno diffusi. Potranno essere trattati solo dai responsabili del trattamento o da dipendenti, collaboratori e consulenti che hanno ricevuto specifiche e adeguate istruzioni ed apposite autorizzazioni.

Le categorie di destinatari cui potranno essere comunicati i suoi dati sono le seguenti:

- Istituzioni competenti dell'Unione Europea ed Autorità Giudiziarie e di Pubblica Sicurezza, in adempimento a disposizioni comunitarie e nazionali;
- Amministrazioni pubbliche competenti ratione materiae per l'espletamento dell'attività istituzionali (es. Commissione Europea, MiPAAFT, MEF, INPS, Prefetture, Enti locali, Camere di Commercio, ecc.);
- Uffici della Regione Campania coinvolti nei procedimenti di competenza delle strutture della Direzione generale afferenti al PSR (es. Programmazione Unitaria, Struttura di missione per i controlli POR FESR, ecc.);
- soggetti terzi ai quali la Regione Campania o AgEA affidano talune attività, o parte di esse, funzionali alla gestione/attuazione/controllo del PSR (es. SIN Spa, Assistenza Tecnica del PSR, ecc.).

I dati sono in ogni caso trasmessi all'Organismo Pagatore AgEA, prevalentemente attraverso il portale SIAN, per lo svolgimento di funzioni e compiti ad essa attribuiti dalla normativa comunitaria e nazionale, nonché dalla apposita convenzione stipulata tra la Regione Campania e l'Organismo Pagatore.

Alcuni dati sono resi pubblici ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali in materia di trasparenza.

6. TRASFERIMENTO DI DATI PERSONALI VERSO PAESI TERZI O ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI

I dati trattati non saranno oggetto di trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

7. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI E CRITERI UTILIZZATI

I dati personali da lei comunicati e quelli da noi raccolti saranno conservati limitatamente alla durata dell'intero procedimento e degli adempimenti ad esso connessi.

Decorsi i termini di cui sopra, senza necessità di preavvisi, i dati saranno cancellati in modo da non consentirne il recupero, salvo limitazione, od obblighi di ulteriore conservazione derivanti dall'esercizio di diritti in sedi giudiziarie, o da richiesta di Autorità.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- L'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;
- La rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;
- La portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649

- L'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

Esercitare i diritti di cui al punto precedente, mediante la casella di posta elettronica certificata: gal.irpinia@pec.it con idonea comunicazione.

9. DIRITTO DI ACCESSO

L'art.15 del Regolamento Europeo le consente di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento dati che la riguarda ed in tal caso di ottenere l'accesso a tali dati.

10. DIRITTO DI RETTIFICA

L'art. 16 del Regolamento Europeo le consente di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

11. DIRITTO DI RECLAMO

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

12. ULTERIORI INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Maggiori informazioni e aggiornamenti, circa la privacy policy, questa informativa, il testo del Regolamento Europeo, sono resi disponibili tramite il sito istituzionale: <http://www.galirpinia.it>.

Luogo e Data

Per presa visione

Timbro e firma

Timbro e firma



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649