Mod. 2

Spett.le CM Protos S.r.l.

Organismo di formazione professionale

Via S. Ippolito n. 9/O

86170 - ISERNIA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIO**

(resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000artt. 38 e 47)

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Residente in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’Avviso pubblicato da codesto Organismo di formazione in relazione al PSR Regione Molise 2014 – 2020, Misura 1 - Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione (art. 14-Reg. UE 1305/13) - Sottomisura 1.1 - Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze - Intervento 1.1.1 – Coaching ed azioni di formazione ed informazione,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

* **di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, fermo restando, a norma del disposto dell’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, che nel caso emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione si incorre nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**;
* **di essere, in possesso di tutti i requisiti soggettivi ed oggettivi di ammissibilità richiesti dal richiamato Avviso, al momento della presentazione della “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’ATTIVITÀ FORMATIVA (Allegato 1)” e che quanto in essa dichiarato corrisponde al vero**;
* **di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso della Regione Molise PSR 2014/2020 - Misura 1 - Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione - Sottomisura 1 1.1 “Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione” - Intervento 1.1.1 – Coaching ed azioni di formazione ed informazione;**
* **di non avere procedure concorsuali in corso;**
* **di non avere cause di decadenza, di divieto o sospensione;**
* **di non essere in condizioni di difficoltà secondo le previsioni recate dal regolamento UE n. 651/2014, articolo 2, (18);**
* **che non sono sottoposte a pene detentive e/o misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica e di agire, fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;**
* **di non aver aderito a progetti di altri Organismi di f.p. a valere sull’Avviso della Regione Molise PSR MOLISE 2014-2020 per la medesima misura e sottomisura;**
* **di rientrare in una delle seguenti tipologie di destinatari finali** (*barrare solo l’ipotesi che ricorre*):
* essere imprenditore agricolo o forestale (ai sensi dell’articolo 2135 del Codice civile iscritto alla CCIAA);
* essere coadiuvante o dipendente di imprenditore agricolo o forestale, iscritto all’INPS, di azienda agricola o forestale;
* essere imprenditore di micro e piccola impresa rurale;
* essere operaio agricolo o forestale;
* essere operatore coinvolto nel settore alimentare pianificazione aziendale e business plan;
* aver aderito alla Misura 6.1 del PSR 2014 – 2020;
* aver aderito alla Misura 6.2 del PSR 2014 – 2020;
* **di essere Titolare/Legale rappresentante dell’impresa Agricola (Soggetto Destinatario Finale):**

Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_)

Via e numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUAA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* **di rientrare in una delle seguenti categorie** (*barrare solo l’ipotesi che ricorre*):
* Giovane insediato ai sensi dell’art. 22 del Reg. CE 1698/06 e art. 19 comma 1 lett. a punto i del Reg. CE 1305/13 o di essere giovane con età <35;
* Donna;
* Azienda con PS < = 18.000;
* Azienda con PS > 18.000;
* **di operare nel seguente Settore produttivo** (*barrare solo l’ipotesi che ricorre*):
* Latte;
* Carne;
* Cerealicoltura;
* Ortofrutticoltura (compreso olivicoltura e viticoltura).
* **che la Superficie della propria azienda ricade, all’interno del territorio della Regione Molise, e** (*barrare solo l’ipotesi che ricorre*):
* prevalentemente in aree montane;
* prevalentemente in aree Natura 2000 o HVN;
* in nessuna delle precedenti ipotesi.
* **di essere** (*barrare solo l’ipotesi che ricorre*):
* soggetto per il quale la vigente normativa impone un obbligo formativo (esempio nitrati, fitofarmaci, ecc.);
* soggetto che partecipa alle misure ambientali (10, 11) o di cooperazione (16) del PSR-Molise 2014-2020;
* soggetto che effettua il primo insediamento in agricoltura a valere della sulla misura 6 PSR Molise 2014-2020;
* soggetto che intende adottare pratiche, sistemi e tecnologie innovative.

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR Regolamento Ue n. 679/2016 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Con la sottoscrizione del presente documento si autorizza CM Protos srl al trattamento dei dati personali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

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

(Firma originale e leggibile)

***Si allega documento di riconoscimento in corso di validità (tipo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con scadenza al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***