**Allegato n. 4**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

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

**Oggetto:** BANDO GAL Vallo di Diano - PSR Campania 2014- 2020. Misura 4 - Tipologia di intervento 4.1.3 “Investimenti finalizzati alla riduzione delle emissioni gassose negli allevamenti zootecnici, dei gas serra e ammoniaca”

Soggetto richiedente: ………….………….

**Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000[[1]](#footnote-1)**

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
* soggetto capofila del costituito/costituendo soggetto collettivo
* soggetto aderente al costituito/costituendo soggetto collettivo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov\_\_\_\_\_\_) in via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), partita IVA / Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

* soggetto capofila del costituito/costituendo soggetto collettivo
* soggetto aderente al costituito/costituendo soggetto collettivo
* *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. di aver provveduto alla registrazione dell’allevamento nella Banca Dati Nazionale dell’Anagrafe Zootecnica (B.D.N.) e alla ASL competente nel rispetto del Regolamento (CE) n. 852/2004 e/o 853/2004 e secondo le direttive approvate dalla Giunta Regionale della Campania con Deliberazione n. 797 del 16.06.2006;
  2. di non essere risultato irregolare alle verifiche della competente autorità sanitaria in ordine al rispetto delle norme in materia di benessere e salute degli animali e che l’ultimo controllo effettuato ha avuto esito positivo (prot. …………... data …………………);
  3. di essere in possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera rilasciata ai sensi della parte V del D.lgs 152/2006 (art. 269 o art. 272) (prot. ……………….. data …………………….);

*ovvero in alternativa*

che l’azienda zootecnica non rientra nel campo di applicazione dell’ autorizzazione alle emissioni in atmosfera;

* 1. di essere in possesso di autorizzazione integrata ambientale ai sensi della parte II del D.lgs 152/2006 (prot. ……………………. data …………………….);

*ovvero in alternativa*

che l’azienda zootecnica non rientra nel campo di applicazione dell’autorizzazione integrata ambientale;

* 1. di non essere stato nei due anni precedenti la presentazione della domanda di sostegno, oggetto di revoca del contributo del contributo comunitario nell’ambito della medesima tipologia, non determinata da espressa volontà di rinuncia, fatti salvi i casi in cui sia ancora in corso un contenzioso;
  2. di non essere stato oggetto di revoca parziale o totale del contributo concesso nell’ambito del PSR 2014-2020 ovvero del PSR 2007-2013, e non aver ancora interamente restituito l’importo dovuto;
  3. di non avere progetti in corso per la medesima tipologia di intervento ai sensi del PSR Campania 2014-2020;
  4. l’assenza di altri aiuti pubblici su beni oggetto di finanziamento.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando del GAL di attuazione della tipologia di intervento 4.1.3 e delle Disposizioni Generali per le Misure non connesse alla superficie e/o agli animali del PSR Campania 2014-2020 – versione 3.0 e di accettare gli obblighi derivanti dalle disposizioni in essi contenute.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI 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.

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.

1. La presente dichiarazione deve essere resa dal titolare – amministratore - legale rappresentante del soggetto individuale o collettivo e dai titolari – legali rappresentanti delle singole aziende associate. [↑](#footnote-ref-1)