

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(artt.46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ e residente a _____ prov. _____

indirizzo e n. civico _____ Tel. _____ mail _____

pec _____ * codice fiscale _____,

in qualità di

Legale rappresentante del organismo di consulenza accreditato _____

con sede in _____ indirizzo e n. civico _____ prov. _____

Tel. _____ mail _____ pec _____ * Partita IVA _____

Organismo di consulenza accreditato (professionisti) _____

con sede in _____ indirizzo e n. civico _____ prov. _____

Tel. _____ mail _____ pec _____ * Partita IVA _____

Avendo presentato domanda di sostegno a valere sulla Misura/Intervento: **2.2.1. del PSR Calabria 2014-2020**;

- consapevole che incorrerà in sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e nella perdita dei benefici (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000);

dichiara

di essere, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, in possesso dei requisiti e delle condizioni di ammissibilità che ne hanno consentito l'iscrizione al sistema di consulenza aziendale in agricoltura;

che lo staff di consulenza non è variato rispetto a quello dichiarato in fase di accreditamento;

che lo staff di consulenza è variato rispetto a quello dichiarato in fase di accreditamento. Si allegano i curricula dei collaboratori subentrati ed i nominativi di quelli non più facenti parte dello staff di consulenza.

Luogo e data, _____

Il dichiarante

*(L'indicazione della PEC è obbligatoria e deve essere riferita esclusivamente alla ditta/società)

(Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore)