

Allegato 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____ nato/a a
_____ Prov. _____ il _____
e residente a _____ prov. _____ in via _____ n° _____,
tel _____ mobile _____ fax _____,

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 svolgere, alla data odierna, attività lavorativa in campo agricolo, come coadiuvante familiare del Sig. _____ (indicare grado di parentela es: padre madre fratello etc...) c.f. _____ quale titolare dell'impresa denominata _____ con sede in _____ indirizzo _____ c.f. _____ iscritta alla CCIAA di _____ () numero REA _____ in data _____;
- di essere iscritto alla posizione INAIL numero _____ in qualità di coadiuvante familiare.

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, firmata in originale, di un documento d'identità del sottoscrittore).

Disposizioni attuative trattamento domande di sostegno M6.2.1 "Aiuto all'avviamento per nuove attività non agricole nelle aree rurali"