

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI PROPRIETARI O CONDUTTORI DI TERRENI
AGRICOLI PER INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE AI FINI FAUNISTICI

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a

Prov..... Il...../...../..... Residente a

Prov..... in via n.....

CAP

Codice Fiscale Documento (tipo)

n..... Tel/cell.....

mail (diversa dalla Pec)

Sito Web

in qualità di titolare/rappresentante legale dell'azienda agricola di seguito indicata, manifesta il proprio
interesse a partecipare alla CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI PROPRIETARI O
CONDUTTORI DI TERRENI AGRICOLI PER INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO
AMBIENTALE A FINI FAUNISTICI prevista dall' art. 1 lett. (indicare la
lettera dell'articolo e la misura per cui si intende partecipare)

Consapevole della responsabilità penale e civile prevista dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,
per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e che decadrà dai benefici eventualmente
conseguiti, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

Che il proprio n. di Partita IVA è..... di
essere imprenditore agricolo di essere titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola
denominata.....

Con sede legale nel Comune di prov.....

Iscritta alla CCIAA di..... al n.

di non essere un soggetto che si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, di amministrazione straordinaria, o nei riguardi sia in corso di non essere un soggetto nei cui confronti è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del medesimo decreto legislativo di non essere soggetto nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure dell'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 ccp per reati che comportano la pena accessoria del divieto di contrarre con al P.A. di non essere un soggetto che ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante da rapporti di lavoro di non rientrare nella categoria dei soggetti che hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di selezione e di accettarle senza riserva alcuna

Chiede, inoltre, che tutte le eventuali comunicazioni inerenti la presente domanda siano inviate all'indirizzo di posta elettronica/pec:

L'amministrazione si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art. 71 e per gli effetti degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e di richiedere la certificazione in originale attestante i dati autocertificati dal dichiarante.

Con la presentazione della presente domanda dà altresì l'assenso- nel caso in cui venga selezionato- ad essere contattato telefonicamente dall'ATC RI2 per esigenze organizzative legate al progetto.

Con l'invio del presente modulo si intende letto e sottoscritto quanto sopra riportato.

Data

Firma leggibile del/la dichiarante (Nome e Cognome)