



Allegato n. 7

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027 - SRD01 “Investimenti produttivi agricoli per la competitività delle aziende agricole”

Dichiarazione di atto notorio Giovane agricoltore (dimostrazione dei requisiti 4.1.5 del PSP - requisiti di formazione e/o competenze).

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 _____, con sede legale _____ (Prov _____) in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA _____ / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____ PEC _____

- 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

Nel caso di insediamento presso società
(barrare le caselle pertinenti)

di essere insediato in una società di persone nella forma di:

☐ società semplice e/o società in nome collettivo oppure ☐ società in accomandita semplice

di essere insediato in una società di capitali nella forma di:

☐ Società per azioni (S.p.A.), società a responsabilità limitata (S.r.l.) e Società semplificata a responsabilità limitata (S.r.l) ☐ Società unipersonale a responsabilità limitata (s.r.l. unipersonale) oppure ☐ Società in accomandita per azioni (s.a.p.a.)

☐ di essere insediato in una società Cooperativa a responsabilità limitata (SCARL)

Ai fini della dimostrazione del controllo effettivo dichiara:

☐ di detenere la seguente quota societaria _____.

☐ di partecipare ☐ di NON partecipare al processo decisionale per quanto riguarda la gestione (anche finanziaria) della società;

☐ di provvedere ☐ di NON provvedere alla gestione corrente della società

Ai fini della dimostrazione dei requisiti di formazione e competenza dichiara:

(compilare le sezioni pertinenti)

☐ di essere in possesso del titolo di studio titolo universitario a indirizzo agricolo, forestale, veterinario, o titolo di scuola secondaria di secondo grado a indirizzo agricolo (indicare la ragione sociale, il luogo e l'indirizzo della sede legale della scuola /università e titolo di studio):

Denominazione Scuola/Università	Indirizzo completo	Titolo di studio conseguito	Termine percorso formativo anno/mese

Oppure

☐ titolo di scuola secondaria di secondo grado a indirizzo non agricolo e attestato di frequenza ad almeno un corso di formazione di almeno 150 ore, con superamento dell'esame finale, su tematiche riferibili al settore agroalimentare, ambientale o della dimensione sociale, tenuto da enti accreditati dalle Regioni o Province autonome, o partecipazione ad un intervento di cooperazione per il ricambio generazionale;

Scuola secondaria di secondo grado

Denominazione Scuola/Istituto		Indirizzo completo	Titolo di studio conseguito	Termine percorso formativo anno/mese

Corso di formazione

Ente formatore accreditato: _____

Titolo del corso/sede	Durata	Descrizione	Termine percorso formativo

Intervento di cooperazione per il ricambio generazionale

Titolo dell'intervento di cooperazione	Fondo di cofinanziamento	Descrizione	Ruolo ricoperto

oppure

☐ titolo di scuola secondaria di primo grado, accompagnato da esperienza lavorativa di almeno tre anni nel



settore

agricolo, documentata dall'iscrizione al relativo regime previdenziale o acquisita nell'ambito dell'intervento di cooperazione per il ricambio generazionale, oppure, ove previsto nei bandi regionali per gli interventi di sviluppo rurale, titolo di scuola secondaria di primo grado accompagnato da attestato di frequenza ad uno o più corsi di formazione di almeno 150 ore come stabilito dalla medesima Regione o Provincia autonoma, con superamento dell'esame finale, su tematiche riferibili al settore agroalimentare, ambientale o della dimensione sociale.

Scuola secondaria di primo grado

Denominazione Scuola/Istituto	Indirizzo completo	Titolo di studio conseguito	Termine percorso formativo anno/mese

Esperienza lavorativa (almeno 3 anni nel settore agricolo)

Datore di lavoro	Durata rapporto	N. iscrizione INPS	Progetto cooperazione/prog etto PSR

Corso di formazione

Titolo del corso/sede	Durata	Descrizione	Termine percorso formativo

Intervento di cooperazione per il ricambio generazionale/interventi nell'ambito dello Sviluppo Rurale

Titolo dell'intervento di cooperazione/intervento di Sviluppo Rurale	Fondo di cofinanziamento	Descrizione	Ruolo ricoperto

Oppure

☐ Si impegna all'acquisizione e dimostrazione dei requisiti di **formazione e/o competenza richiesti**, preliminarmente alla data di notifica della Decisione Individuale Concessione Aiuto (DICA)

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa vigente, dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.



Dichiara di

aver preso visione dell'informativa dei dati personali disponibile sul sito internet:

http://www.agricoltura.regione.campania.it/CSR_2023-2027/CSR-23-27.html

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.