MISURA 19 – SVILUPPO LOCALE LEADER

TIPO DI INTERVENTO SI9 – SOSTEGNO ALLA CREAZIONE E AL CONSOLIDAMENTO DI NUOVE IMPRESE AGRICOLE

**ALLEGATO I**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETà**

ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

(*Da compilare a cura del beneficiario della domanda*)

Il/la Sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente nel

comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della partecipazione al bando PSR Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia 2014-2020 − sottomisura 19.2 promosso dal GAL CARSO – LAS KRAS – Azione SI9 – “Sostegno alla creazione e al consolidamento di nuove imprese agricole”, IN QUALITA’ DI GIOVANE AGRICOLTORE – GIOVANE IMPRESA ANCORA DA COSTITUIRE (*cancellare il termine non interessato*) **consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

**DICHIARA**

* Che corrisponde alla definizione di giovane agricoltore di cui all’art. 3, comma 1, lettera f) del Bando;
* Che possiede adeguate qualifiche e competenze professionali;
* Che il primo insediamento in qualità di capo azienda avverrà entro i due mesi dalla concessione del sostegno;
* Che una volta costituita l’impresa, saranno rispettati tutti i requisiti per la giovane impresa di cui all’art. 7 del Bando: a tal fine si impegna a iscrivere l’impresa in CCIAA (con codice ATECO 01.) e a fissare sede legale o unità operativa all’interno dell’area GAL Carso LAS Kras di cui all’art. 4 del Bando: (indicare la localizzazione prevista);

Luogo Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA: Nome Cognome

**Allegare documento di identità**