



Allegato n. 6

COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITA'

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020 **Misura 16 – Sottomisura 16.4 – Tipologia di intervento 16.4.1 –** Cooperazione orizzontale e verticale per creazione, sviluppo e promozione di filiere corte e mercati locali.

Soggetto beneficiario:

CUP /CIG

Comunicazione di avvenuto inizio delle attività.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____) in qualità di rappresentante legale della _____, con sede legale _____ (Prov _____) in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____,

beneficiaria di contributi giusto Provvedimento di concessione n. Del

- *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 sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

di aver dato avvio al progetto denominato "...." In data, come evidenziato dal documento probante l'avvio, allegato alla presente in copia conforme all'originale.

Informativa trattamento dati personali

Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa

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.