**Bando Misura 19.2.6.2 – Operazione A) FA6A – “Aiuti all’investimento di attività imprenditoriali per attività extra-agricole nelle zone rurali” attuato in PIL. - 2° Bando**

(Nel caso di domande di sostegno presentate da persone fisiche associate)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**RELATIVA AI RAPPORTI DI PARENTELA**

**(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto

Cognome……………………………………………. Nome ………………………………...............

Nato/a ……………………………………………… (prov. …..) il ...………..………………..………

e residente in …………………………………………………………………………….... (prov. …..)

via ……………………………………………………………….…………………….. n. ……..….…

Codice Fiscale………………………………………………………………………………………….

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 s.m.i. sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

* **di aver rapporti di parentela** (coniuge, genitori - figli, fratelli e sorelle) con la/gli associato/i

*oppure*

* di **non** **aver rapporti di parentela** (coniuge, genitori - figli, fratelli e sorelle) con la/gli associato/i

Dichiara, infine, di esser informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

………………………………

(Luogo e data)

Il Dichiarante

…….…………….……………………

(*firma per esteso*)

La dichiarazione dovrà essere inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante fatta eccezione nel caso in cui la stessa dichiarazione sia stata firmata digitalmente p7m