

**SOCIETA’ COOPERATIVA a r.l. “GAL DEI DUE MARI”**

**SEDE: VIA M. CERVANTES N. 10 ‐ SOVERIA MANNELLI ‐ CATANZARO**

**PROGRAMM A DI SVILUPPO RURALE**

**DELLA REGIONE CALABRIA 2014 – 2020**

**MISURA 7.5 AREE INTERNE**

**INTERVENTO 7.5.1 AREE INTERNE: “Investimenti per uso pubblico in infrastrutture ricreative, informazione turistica e infrastrutture turistiche su piccola scala” (art. 20 del Regolamento (UE) N. 1305/2013)**

**Allegato 3**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

# (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ……………………………… nato/a a………………… (…), il ……………, e residente a ……………………… (…), in via ……………………………, cap

domiciliato/aa ………………………… (…), in via ………………………, cap ……………, codice fiscale/partita IVA …………………………, nella qualità di titolare/legale rappresentante2 della ditta/società“……………………” con sede a …………………… in via

cap…………. codice fiscale/partita IVA…………………………, iscritta al Registro delle imprese al numero

……………………, c con riferimento- all’avviso pubblico del…………………………….

relativo all’ intervento **7.5.1 aree interne**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

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

* di non essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità entro il secondo grado tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta/società “………………” e i dirigenti e i dipendenti della Regione Calabria- Dipartimento Agricoltura Risorse Agroalimentari e/o del GAL dei Due Mari, per come individuati ai sensi dell’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
* di essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità entro il quarto grado tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta/società “

…………………” e i dirigenti e i dipendenti della Regione Calabria- Dipartimento Agricoltura Risorse Agroalimentari e/o del GAL dei Due Mari per come individuati ai sensi dell’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii1.

Allega copia del proprio documento di identità N. ………rilasciato il ………da …………………..

Dichiara altresì di avere ricevuto la informativa ai sensi e per gli effetti del RGPD n. 679/2016 e di essere pertanto informato 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, data)

Il dichiarante

....................................................

1 È necessario specificare, giusta circolare n. 55972 del 08.05.2020 della RPCT della Regione Calabria,nella forma più chiara e dettagliata

possibile le generalità dei soggetti interessati e i rispettivi dati anagrafici, nonché il grado di parentela e/o affinità.

Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità.