



Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



**REGIONE
PIEMONTE**

Programma di Sviluppo Rurale 2007-2013
Misura 114: Utilizzo dei servizi di consulenza in agricoltura

**SCHEDA INFORMATIVA - PARTNER
DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ORGANISMI DI CONSULENZA
MISURA 114 DEL PSR DEL PIEMONTE 2007-2013 – UTILIZZO DEI SERVIZI DI CONSULENZA IN
AGRICOLTURA.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____ sesso _____,
in qualità di legale rappresentante dell'impresa/organismo/studio professionale denominato:

con sede legale: (indirizzo e n. civico, comune, provincia, CAP, telefono, fax, e-mail, internet)

proposto quale partner del Soggetto richiedente:

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,
produzione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

☐ che l'impresa/organismo/studio professionale rappresentato possiede adeguate conoscenze e competenze nel/i seguente/i campo/i di **condizionalità:**

documentate dai seguenti studi, ricerche, attività tecnico-scientifiche realizzate negli ultimi 4 anni:
[indicare studi e ricerche più significative, e fornire sufficienti elementi descrittivi delle principali attività professionali tecnico-scientifiche e consulenziali realizzate; tali referenze devono essere pertinenti con il campo di condizionalità sopra indicato] (*)

☐ che l'impresa/organismo/studio professionale rappresentato possiede adeguate conoscenze e competenze nel campo della **sicurezza sul lavoro**, documentate dai seguenti studi, ricerche, attività tecnico-scientifiche realizzate negli ultimi 4 anni, attività di formazione nel campo:
[indicare studi e ricerche più significative, e fornire sufficienti elementi descrittivi delle principali attività professionali tecnico-scientifiche, consulenziali e formative realizzate; tali referenze devono essere pertinenti con il campo della sicurezza sul lavoro]; (*)

☐ che l'impresa/organismo/studio professionale rappresentato possiede adeguate conoscenze e competenze nel/i seguente/i campo/i **specialistico/i** **agricolo/i:**

documentate dai seguenti studi, ricerche, attività tecnico-scientifiche e consulenziali realizzate negli ultimi 4 anni:
[indicare studi e ricerche più significative e fornire sufficienti elementi descrittivi delle principali attività professionali tecnico-scientifiche e consulenziali realizzate; tali referenze devono essere pertinenti con il campo specialistico sopra indicato]; (*)

- che la collaborazione instaurata/che si intende instaurare (**), disciplinata da specifica convenzione sottoscritta con il Soggetto erogatore _____
prevede la messa a disposizione del seguente personale tecnico:

n.	Nome e cognome del tecnico	Titolo di studio	Abilitazione (SI/NO)	Settore di intervento
1				
2				
3				
... n.				

- che l'impresa/organismo/studio professionista rappresentato non si trova in alcuna situazione di incompatibilità con l'attività di consulenza aziendale, di cui alla scheda di misura 114 del PSR 2007-2013, comprese le incompatibilità previste dal presente.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che i dati indicati nel presente modulo corrispondono a verità e gli stessi sono resi a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000;

- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al procedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

- che i dati personali forniti saranno trattati, anche in via informatica, esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, alla normativa comunitaria, alle disposizioni regionali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali di competenza (istruttorie, visite ispettive, controlli, monitoraggi) da parte del Settore regionale Servizi di Sviluppo Agricolo;

- di consentire tutti i controlli richiesti dalle autorità competenti per verificare l'ottemperanza degli obblighi da lui assunti;

- di essere a conoscenza che sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del D.lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi al Settore regionale Servizi di Sviluppo Agricolo.

Luogo e data _____

In fede (***)
(timbro e firma)

(*) Crocettare ciò che interessa.

(**) Cancellare ciò che non interessa; di ciascuna convenzione sottoscritta deve essere prodotta una copia alla Direzione regionale Agricoltura

(***) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la domanda e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate allegando la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.