***Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà***

*Art. 47 del DPR 445/2000*

Il sottoscritto nato a

(\_\_\_\_\_) il residente in alla via

* consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni è punito ai sensi del CP e delle Leggi speciali in materia nonché decade automaticamente dai benefici conseguiti qualora, da eventuali controlli, emerga la falsità del contenuto del presente atto (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000)
* a conoscenza dei propri diritti riguardo il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e che la loro omissione anche parziale comporta l’archiviazione della domanda e, inoltre, che gli stessi dati saranno utilizzati dall’Amministrazione Regionale ai fini del rilascio della certificazione richiesta

dichiara

1. di aver costituito il fascicolo aziendale;
2. di possedere conoscenze e competenze professionali in agricoltura [art. 5 Reg. (CE) 1257/1999] in quanto ricorre almeno una delle seguenti condizioni:

* in possesso di titolo di studio ad indirizzo agrario/forestale conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ha esercitato attività agricola per almeno un triennio con relativa copertura previdenziale e assistenziale per un minimo di 150 gg/anno;
* ha frequentato con profitto un corso di formazione professionale in agricoltura della durata minima di 150 ore presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ha sostenuto positivamente l’esame dinanzi alla Commissione provinciale istituita ai sensi della Deliberazione del Consiglio Regionale della Campania n. 109/2 del 29.07.1998, presso il Servizio Territoriale Provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non possedere conoscenze e competenze professionali in agricoltura;
2. che nella conduzione dell’azienda agricola viene impiegata annualmente la seguente manodopera (*riportare i dati risultanti dalla compilazione dell’allegato C*)

Dichiarante – n. \_\_\_\_\_\_ giornate anno Salariati – n. \_\_\_\_\_\_ giornate anno

* che svolge ovvero non svolge attività lavorativa agricola extra aziendale
* che svolge ovvero non svolge attività lavorativa agricola extra agricola (*se SI indicare quale*)

per n. gg/anno;

1. che il reddito da lavoro di provenienza aziendale è pari al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ % del proprio reddito globale da lavoro;
2. di essere iscritto all’INPS Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gestione IAP ovvero Coltivatore diretto

1. di non essere iscritto all’INPS;
2. di essere iscritto all’INPS con riserva;
3. che la certificazione di IAP deve essere presentata all’INPS per l’iscrizione con riserva.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg (UE) 679/2016, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 15 del Reg (UE)679/2016.

Luogo e data, ……………………. Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.