Allegato 1) beneficiario (Requisiti richiedente) Domanda di aiuto 2020/2021 OCM VITIVINICOLA PNS\_ Misura Investimenti

DOMANDA DI AIUTO N
DICHIARAZIONE REQUISITI DEL RICHIEDENTE  Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)  Il/La Sottoscritto/a  (cognome)  (nome)  nato/a a  (luogo)  (prov.)  (data)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)  Il/La Sottoscritto/a  (cognome)  (nome)  nato/a a  (luogo)  (prov.)  (data)
(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)    Il/La Sottoscritto/a
nato/a a (
nato/a a (
(luogo) (prov.) (indirizzo)
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità  DICHIARA  (spuntare l'opzione corretta)
□ che il richiedente è iscritto/a all'Archivio delle Imprese Agricole (A.P.I.A.);
□ che il richiedente non è iscritto/a all'Archivio delle Imprese Agricole (A.P.I.A.);
in alternativa  □ che il richiedente ha svolto l'attività di vitivinicoltore da almeno 3 anni;
in alternativa  che il richiedente ha un titolo di studio attinente le materie agrarie;
in alternativa ☐ di avere tra i propri dipendenti, un tecnico con titolo di studio attinente le materie agrarie.
La persona fisica in possesso dei requisiti dichiarati, sulla quale deve essere effettuato il controllo previsto dal bando è:
(cognome) (nome)
nato/a a (
titolo di studio

\_\_\_\_, presso\_

conseguito il

ogo e data	Firma leggibile del Titolare/Legale rappresentante
	(per esteso e leggibile)

<sup>1</sup>L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni

(art. 71, comma 1 DPR 445/2000).