



Allegato 6

## DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- Rappresentante Legale dell'azienda (denominazione) \_\_\_\_\_ pec  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

relativamente alla presentazione della domanda di sostegno a valere sull'intervento SRD01 Investimenti produttivi agricoli per la competitività delle aziende agricole del comparto olivicolo, consapevole che incorrerà in sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e nella perdita dei benefici (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000) e relativamente alla dichiarazione sui familiari conviventi per le informazioni antimafia

### DICHIARA

di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) 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)

F.to digitalmente dal dichiarante



.....