**Avviso pubblico per l'aggiornamento degli Organismi di consulenza aziendale in agricoltura accreditati dalla Regione Puglia.**

**Allegato 2 –Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**del personale amministrativo**

# Dichiarazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato/a a |  |
| Il |  |
| Residente a |  |
| Indirizzo e n. civico |  |
| Codice Fiscale |  |
| E-mail |  |
| PEC |  |
| Telefono |  |

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. medesimo

**DICHIARA**

* di non incorrere nelle cause di incompatibilità indicate nel paragrafo 8 dell’Avviso Pubblico sulla base di quanto disciplinato dall’art.3 del D.M. del 3 febbraio 2016 e dalla circolare del MIPAAF n.2306 del 13.06.2016 avente ad oggetto “Sistema di consulenza aziendale in agricoltura (art. 1-ter, D.L. n.91 del 2014, conv. in legge n.116 del 2014): “Decreto interministeriale 3 febbraio 2016. Necessaria separatezza delle attività di controllo rispetto allo svolgimento delle attività di consulenza”;
* di aver preso visione di tutte le disposizioni previste dall’Avviso pubblico regionale e di accettarle incondizionatamente.

Ai sensi e per gli effetti ai sensi del Reg. UE 679/2016 (Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), il/la sottoscritto/a autorizza l’acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data:

Il/La dichiarante

***Domanda sottoscritta con firma digitale***