



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



GAL ALTA MARMILLA E MARMILLA detta GAL MARMILLA Soc. Consortile a r.l. – Via Baressa, 2 – 09090 BARADILI (OR)

Allegato C

Misura 19 – Sostegno allo Sviluppo Locale LEADER  
PIANO DI AZIONE LOCALE



**AZIONE 19.2.1.6.2.1.1.2**

*“Sviluppo di nuove attività imprenditoriali nelle produzioni extra agricole”*

***Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)***

**“Dichiarazione di impegno a costituire una micro o piccola impresa in forma societaria”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**PRESO ATTO**

che il bando in intestazione prevede che *“in caso di Piano Aziendale proposto da più persone fisiche che intendano costituirsi in una nuova micro-piccola impresa in forma associata, ciascun potenziale socio deve allegare un'apposita dichiarazione sottoscritta contenente i seguenti elementi:*

- ✓ *il proprio impegno a costituire una nuova micro/piccola impresa in forma societaria e l'indicazione degli altri componenti la compagine;*
- ✓ *l'approvazione del Piano Aziendale proposto;*
- ✓ *esplicito mandato ad un unico richiedente per la costituzione del fascicolo aziendale e la presentazione della domanda di sostegno.*

**DICHIARA**

- Di impegnarsi a costituire una nuova micro/piccola impresa in forma societaria con i seguenti soggetti \_\_\_\_\_;
- Di approvare il Piano Aziendale proposto;
- Di conferire esplicito mandato al Sig. \_\_\_\_\_ per la costituzione del fascicolo aziendale e la presentazione della domanda di sostegno.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 2016/679, i dati personali contenuti nelle presenti dichiarazioni saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni sono rese.

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Si allega: fotocopia della carta d'identità del dichiarante