

**ALLEGATO A bando 2020 sottomisura 12.2 del PSR Marche 2014/2020**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**Relativa all'indicazione del periodo di attuazione dei lavori ed agli estremi degli atti autorizzativi rilasciati dagli Enti competenti**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

**NB: compilare solo il/i rigo/ghi di interesse con riferimento ai luoghi oggetto della domanda di aiuto**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  
beneficiario/legale rappresentante del/i beneficiario/i denominato/i \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

che i lavori concernenti le operazioni di taglio dell'area boschiva oggetto della domanda di sostegno/pagamento relativi all'indennità forestale Natura 2000 di cui al bando in oggetto avranno la seguente **data di inizio lavori (successiva alla data di presentazione della domanda)** \_\_\_\_\_ e la seguente **data di fine lavori (entro la data di scadenza dell'impegno annuale)** \_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare entro 30 giorni eventuali modifiche di tali date

**DICHIARA**

inoltre di essere in possesso degli atti autorizzativi richiesti e rilasciati dagli indicati Enti competenti per il taglio delle aree boschive oggetto della domanda di aiuto per l'indennità forestale Natura 2000 e ne riporta di seguito gli estremi

**1) Autorizzazione al taglio per tutta l'area interessata dalla domanda**

Ente competente che ha rilasciato l'atto: \_\_\_\_\_  
Estremi dell'atto (n. protocollo, data di rilascio): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2) Nulla osta Ente gestore del Parco o Riserva (qualora necessario).**

Ente competente che ha rilasciato l'atto: \_\_\_\_\_  
Estremi dell'atto: (n. protocollo, data di rilascio): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3) Eventuali altri nulla osta, pareri, autorizzazioni, comunque denominate.**

Ente competente che ha rilasciato l'atto: \_\_\_\_\_  
Estremi dell'atto autorizzativo: (n. protocollo, data di rilascio): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata, tramite SIAR, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un **valido documento di identità del/i dichiarante/i**. La dichiarazione può essere anche sottoscritta digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.e ii. e del D.P.R. n. 445/200 e norme collegate.

*Ai sensi dell'art. 48, comma 2, del DPR n. 445/2000 si informano i dichiaranti che i dati personali o di impresa indicati nella dichiarazione saranno oggetto di trattamento da parte della Regione Marche, o dei soggetti pubblici o privati a ciò autorizzati, con le modalità sia manuale che informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici previsti da leggi, regolamenti e dalle normative comunitarie nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate. Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Politiche Agroalimentari in qualità di Autorità di Gestione presso cui possono essere esercitati i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003..*