ALLEGATO

**ALLEGATO: MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Finanziamenti a fondo perduto per i proprietari di fondi agricoli nel Comune di Amalfi

 **DATI DEL PROPRIETARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome  |  |
| Codice Fiscale  |  |
| Indirizzo di Residenza  |  |
| Recapito Telefonico: |  |
| Email: |  |

 **DATI DEL FONDO AGRICOLO**

|  |  |
| --- | --- |
| Ubicazione (Indirizzo / Foglio e Particella): |  |
| Superficie Totale (in mq): |  |
| Colture praticate / Attività svolte: |  |

**Il sottoscritto, come sopra generalizzato,** sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

* di essere titolare del diritto di proprietà sul fondo agricolo sopra identificato situato nel territorio comunale di Amalfi;
* che il fondo:
* è attivamente coltivato e non abbandonato;
* non è pertinenziale ad abitazioni ed è destinato esclusivamente ad attività agricole;
* non è utilizzato per lo svolgimento di un’attività imprenditoriale né concesso a terzi per tale scopo.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente avviso.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nota: Alla manifestazione di interesse deve essere allegata una copia di un documento di identità valido.*