

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___

C.F. _____ residente in _____ ()

alla via _____

(nel caso di persone giuridiche) in qualità di _____ della ditta /società

_____, con sede in _____ ()

alla via _____ P. IVA _____ -

CF _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(BARRARE SOLO LE VOCI CHE INTERESSANO)

➤ di essere, ai sensi dell'art. 3 della legge 313/04 (Disciplina dell'apicoltura):

Apicoltore

Imprenditore apistico - Iscritto alla CCIAA di _____;

di aver aderito al bando pubblicato sul BURC N. 12 del 26 febbraio 2007 per il finanziamento dell'acquisto di arnie e di non essere stato ammesso a finanziamento ovvero di essere stato ammesso al finanziamento in misura inferiore al 50% dell'importo richiesto;

di essere in possesso di attestato di partecipazione a corsi di formazione in apicoltura organizzati e/o autorizzati dalla Regione Campania e/o realizzati da Associazioni di apicoltori in attuazione dei Regolamenti CE 1221/97 o 797/04, di seguito indicati:
_____;

di adottare il metodo di produzione biologico e di essere iscritto nell'elenco regionale degli operatori di agricoltura biologica e di aver sottoposto a controllo anche la produzione apistica;

di essere titolare di autorizzazione sanitaria, per locali di smielatura e/o invasettamento del miele, rilasciata ai sensi del DPR 327/80 e successive modifiche ed integrazioni dal Sindaco del Comune di _____ () in data ___/___/___;

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data ___/___/___

Firma

Allega copia del documento di riconoscimento _____ in corso di validità n° _____

rilasciato da _____