**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(artt.46 e 47del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov. il e residente a prov.

indirizzo e n. civico Tel. mail

peccodice fiscale

in qualità di      , legale rappresentantedel soggetto richiedente

con sede in indirizzo e n. civico prov.

Tel. mail pecPartita IVA

# DICHIARA

* che il soggetto richiedente e le persone fisiche, all’interno di esso, che svolgono le funzioni di personale amministrativo e personale tecnico, non svolgono alcuna funzione di controllo sull'erogazione di finanziamenti pubblici in agricoltura e nel settore agroalimentare, nonché sulla legittimità e regolarità delle predette erogazioni ai sensi dell’art. 3 del D.M. del 3 febbraio 2016.

Luogo e data

**,**

Il dichiarante

Legale rappresentante del soggetto richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica di un documento d’identità