

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda di seguito indicata:

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

e residente per la carica in: \_\_\_\_\_

- consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
- nel rispetto di quanto previsto dal bando del Programma di Sviluppo Rurale per il Veneto 2014-2020, Misura 1 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione";

**DICHIARA**

- che la citata azienda agricola possiede almeno una UTE nel territorio regionale del Veneto;

• che l'allievo/a \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA:

Partecipante alla tipologia di corso: \_\_\_\_\_

occupa nei confronti della citata azienda la seguente posizione: \_\_\_\_\_

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto legislativo n.196/2003 e successive modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità.**

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante  
(il Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_