**Allegato N**

*Schema di dichiarazione attestante la* ***piena disponibilità del bene*** *dovuta per* ***i soggetti aderenti ai Consorzi forestali*** *che conducono* ***terreni interessati dal Piano di gestione forestale di cui sono comproprietari*** *unitamente ad altri soggetti*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 e del fatto che l'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte,

in qualità di soggetto aderente al Consorzio Forestale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con riferimento alla **domanda di sostegno presentata dal Consorzio a valere sull’Avviso pubblico del bando 2019 dell’operazione 16.8.01** del Programma di Sviluppo Rurale della Regione Emilia-Romagna

# **DICHIARA**

di avere in possesso e di condurre i terreni identificati dai seguenti dati catastali:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** | **Comune** | **Sez.** | **Foglio** | **Particella** | **Sup. catastale** | **Superficie in possesso** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

di cui sono comproprietario/a unitamente a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Codice Fiscale** | **% possesso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

e di avere ricevuto dai sopra citati comproprietari il consenso a condurre i terreni descritti.

Il rapporto di conduzione decorre dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si intende vigente fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o senza determinazione di durata salvo revoca da comunicarsi per iscritto.

Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste, ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R., dalla “Informativa generale privacy” allegata alla domanda di sostegno.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma)

*La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato tramite firma digitale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ del sottoscrittore, in corso di validità.*

*Schema di dichiarazione attestante la* ***piena disponibilità del bene*** *dovuta per* ***i soggetti aderenti ai Consorzi forestali*** *che conducono* ***terreni interessati dal Piano di gestione forestale in caso di eredità non ancora censite e verificabili tramite visura catastale***

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 e del fatto che l'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte,

in qualità di soggetto aderente al Consorzio Forestale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e in qualità di erede del de cuius \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento alla **domanda di sostegno presentata dal Consorzio a valere sull’Avviso pubblico del bando 2019 dell’operazione 16.8.01** del Programma di Sviluppo Rurale della Regione Emilia-Romagna

# **DICHIARA**

di avere in possesso e di condurre i terreni identificati dai seguenti dati catastali:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** | **Comune** | **Sez.** | **Foglio** | **Particella** | **Sup. catastale** | **Superficie in possesso** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

rispetto ai quali sono l’unico/a erede del de cuius \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

rispetto ai quali gli eredi del de cuius \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono, oltre al/alla sottoscritto/a, i seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

e di agire in nome e per conto degli altri coeredi/comproprietari.

Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste, ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R., dalla “Informativa generale privacy” allegata alla domanda di sostegno.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma)

*La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato tramite firma digitale ovvero sottoscritto e presentato unitamente a COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ del sottoscrittore, in corso di validità.*