

Al Ministero delle Politiche Agricole
Alimentari Forestali e del Turismo
Direzione generale DPQAI
Ufficio PQAI VIII
Via XX Settembre 20 -00187 Roma

PEC: aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it
informazionipremi@politicheagricole.gov.it

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva della certificazione (Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

In relazione alla percezione dei premi al traguardo di cui all'art. 5, primo comma, del D.L. 30 dicembre 1991, n. 417, convertito con modificazioni nella legge 6 febbraio 1992, n. 66

il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

nella sua qualità di:

- soggetto percettore di premio al traguardo;
- legale rappresentante della Società /Ente _____
con sede a _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
percettore di premio al traguardo

consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e sue successive modificazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA CHE

il premio al traguardo viene conseguito al di fuori dello svolgimento di un'attività commerciale produttiva di reddito d'impresa.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a codesto Ministero le eventuali modifiche che dovessero intervenire rispetto a quanto dichiarato con la presente.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata **insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via PEC, posta elettronica oppure a mezzo raccomandata.