

**Allegato 2)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(resa ai sensi dell'articolo 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Prov ..... il ..... e  
residente nel comune di ..... Prov ..... C.A.P. ....  
..... in via/piazza ..... n. ....  
Codice Fiscale ..... Tel. ....  
..... cell. ....  
email ..... nella sua qualità di ..... della  
.....  
con Partita Iva n. ....  
CUUA: ..... e sede legale nel comune di .....  
..... Prov ..... C.A.P. ..... in via/piazza .....  
..... n. ....  
p.e.c. ....

**C O N S A P E V O L E**

*della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni,*

**DICHIARA CHE**

- per l'anno di riferimento, di non aver ottenuto contributi compensativi per il danno subito da altri Enti Pubblici o da Istituti Assicurativi, ovvero di aver ottenuto contributi da altri Enti Pubblici o da Istituti Assicurativi per l'importo di euro.....

Allega copia del seguente documento di riconoscimento:

**Luogo - data**

---

**Firma**

---

**DICHIARAZIONE DEGLI IMPEGNI**

*(resa ai sensi dell'articolo 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ..... Prov ..... il

e residente nel comune di ..... Prov ..... C.A.P.

in via/piazza ..... n. ....

Codice Fiscale ..... Tel. ....

cell ..... email .....

nella sua qualità di <sup>(1)</sup> ..... della <sup>(2)</sup> .....

con Partita Iva n. ..... CUUA:.....

e sede legale nel comune di ..... Prov ..... C.A.P.

in via/piazza ..... n. ....

**C O N S A P E V O L E**

*che la mancata osservanza degli impegni assunti con la presente dichiarazione sarà causa di esclusione e/o riduzione del beneficio concesso con la conseguente restituzione dell'aiuto riscosso o di parte di esso, aumentato degli interessi legali nel frattempo maturati,*

**SI IMPEGNA**

a proseguire, nel caso di aiuto per più di un'annata agraria, l'attività attraverso coltivazioni arboree, adottando tutte le misure previste per il contenimento e l'eradicazione dell'infezione di Xylella fastidiosa.

**Luogo - data**

**Firma**