

**PSR Campania 2014-2020  
Misura 19.2  
Tipologia di intervento 16.9.1  
Azione B “Agricoltura sociale, educazione alimentare, ambientale in aziende agricole,  
cooperazione con soggetti pubblici/privati”  
CUP G98F19000060007**

**ALLEGATO 2**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_(\*)  
Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di essere in possesso dei requisiti riportati all'Art. 4 del bando di selezione relativo al progetto MAeSTRI ed in particolare di:

- **Essere in possesso della seguente laurea magistrale/laurea triennale/diploma** \_\_\_\_\_
- **Essere in possesso della cittadinanza** italiana/di uno degli stati dell'UE \_\_\_\_\_
- **Godere** dei diritti civili e politici
- **Non avere subito** condanne con sentenze passate in giudicato che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, l'impossibilità di contrattare con la PA.

Data \_\_\_\_\_

Firma(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.