

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47, D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445)

DGR n. 1654/2019

Attività di informazione finalizzata alla diffusione della conoscenza  
delle proprietà della canapa e dei suoi diversi utilizzi nei settori agroalimentare e industriale

Codice corso: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_),

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

titolo di studio \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

### DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R 445/2000)

di possedere la seguente QUALIFICA PROFESSIONALE nell'ambito della filiera della canapa:

- Imprenditore agricolo
- Contoterzista
- Trasformatore
- Operatore di edilizia
- Esponente delle associazioni di consumatori
- Professionista afferente i comparti interessati dalla filiera della canapa
- Altro attore della filiera della canapa (specificare se dipendente, coadiuvante, partecipe familiare, collaboratore, ecc., o se altra figura professionale della filiera stessa) \_\_\_\_\_

Ragione sociale azienda/associazione di consumatori \_\_\_\_\_,

P.IVA \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_,

indirizzo \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_,

prov. (\_\_\_), cap \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_