

MISURA 323 – Tutela e riqualificazione del patrimonio rurale
BANDO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AI FINANZIAMENTI
AZIONE 2 Valorizzazione del patrimonio architettonico, storico-culturale

ALLEGATO B

Dichiarazione di autorizzazione del/i proprietario/i, del/i comproprietario/i, del coniuge in comunione legale alla realizzazione degli interventi

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/i sottoscritto/i,

1. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____

Luogo di nascita e data _____

Luogo di residenza _____ Prov. _____ Via _____

2. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____

Luogo di nascita e data _____

Luogo di residenza _____ Prov. _____ Via _____

3. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____

Luogo di nascita e data _____

Luogo di residenza _____ Prov. _____ Via _____

(se necessario, aggiungere altri campi)

in relazione alla domanda di aiuto per la realizzazione di investimenti finanziati dall'azione 2 della Misura 323 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna, presentata da: _____

nato il _____ residente a _____ Via

_____ n. _____

CUAA _____ (di seguito indicato come "richiedente"),

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere:
 - proprietario/i
 - comproprietario/i
 - coniuge in comunione legale
 degli immobili sui quali il richiedente intende realizzare gli investimenti;
- di aver preso visione del bando pubblico per l'ammissione ai finanziamenti per l'azione 2 della misura 323 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna;
- di essere a conoscenza della tipologia di investimenti che il richiedente intende realizzare sugli immobili sotto riportati;
- di essere a conoscenza degli impegni che, in caso di concessione del finanziamento, saranno a carico del richiedente e dei conseguenti vincoli nel godimento dell'immobile;

CONSIDERATO QUANTO SOPRA, DICHIARA/DICHIARANO

- di autorizzare il richiedente ad effettuare gli investimenti finanziati dall'azione 2 della Misura 323 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna, sugli immobili sotto riportati.

Sigla Prov.	Comune	Sez.	Foglio	Particella	Sub

Il/I dichiarante/i autorizza/autorizzano ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196, l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi comunitari e nazionali.

Allega/allegano fotocopia/e del/i proprio/propri documento/i di riconoscimento sotto specificato/i:

Dichiarante	Tipo documento	Numero	Rilasciato da	Data rilascio
1				
2				
3				
...				

Data _____ Luogo _____

FIRMA/E DICHIARANTE/I

1. 2.
3.