

MISURA 313

“Incentivazione di attività turistiche”

BANDO PUBBLICO PER L’AMMISSIONE AI FINANZIAMENTI

AZIONE 4

ALLEGATO D – SCHEMA DICHIARAZIONE PROPRIETARIO

**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 _____
_____ Prov. _____ Luogo di residenza _____
_____ Prov. _____ Via e n. _____

2. Cognome _____ Nome _____
Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____
_____ Prov. _____ Luogo di residenza _____
_____ Prov. _____ Via e n. _____

... Cognome _____ Nome _____
Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____
_____ Prov. _____ Luogo di residenza _____
_____ Prov. _____ Via e n. _____

in relazione alla domanda di aiuto per la realizzazione di investimenti finanziati
dall’azione _____ della **MISURA 313** del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna,
presentata da: denominazione _____
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 _____ della MISURA 313 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 _____ della MISURA 313 del PSR 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 docum.	Numero	Rilasciato da	Data rilascio
1				
2				
n.				

Luogo _____ Data _____

FIRMA

