

MISURA 311 – DIVERSIFICAZIONE VERSO ATTIVITA' NON AGRICOLE

BANDO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AI FINANZIAMENTI AZIONI 1-2-3-4-5-6

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 _____

n. Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____

Luogo di nascita e data _____

Luogo di residenza _____ Prov. _____ Via _____

in relazione alla domanda di aiuto per la realizzazione di investimenti finanziati dall'azione _____
della Misura 311 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 311 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 311 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				
n.				

Data Luogo

FIRMA/E DICHIARANTE/I

1.
2.
n.