

Modello aggiuntivo regionale - Regione Calabria

ALLEGATO 2

CUAA

Codice a barre

Il/la sottoscritto/a

Nella sua qualità di:

☐ cointestatario non titolare del terreno oggetto della presente domanda

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art.76 del DPR n.445/2000)

DICHIARA

di essere a conoscenza che le superfici cointestate sono oggetto della presente domanda e che i pagamenti saranno effettuati a favore del solo richiedente.

Data:

Firma del dichiarante
