



PSR 2007 – 2013 - Bando misura 321
Servizi essenziali per l'economia e la popolazione
rurale
Azioni: 1, 2, 3, 4

Misura 321 - "Servizi essenziali per l'economia e la popolazione rurale"
Azione 3 – "Servizi ambientali"

Allegato C – 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. civico _____

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

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

in relazione alla domanda di aiuto per la realizzazione di investimenti finanziati dalla misura 321 azione 3 del PSL del GAL Marghine, 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 della misura 321 azione 3 del PSL del Gal Marghine;



PSR 2007 – 2013 - Bando misura 321
Servizi essenziali per l'economia e la popolazione
rurale
Azioni: 1, 2, 3, 4

☐ di essere a conoscenza della tipologia di interventi 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 interventi finanziati dalla misura 321 azione 3 del PSL del GAL Marghine 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.