|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ue feasr | repubblica_italiana_emblema_logo  Repubblica Italiana | **REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  **REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA** | Logo PSR | logo_leader |



**Misura 313 *–*** *Incentivazione di attività turistiche*

**Bando pubblico per l’ammissione ai finanziamenti dell’Azione 3**

*“Acquisizione di servizi inerenti il turismo in area rurale”*

**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.

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 dall’azione 1 della misura 311 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna, presentata da:

denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito indicato come “richiedente”),

**ALLEGATO C**

**Misura 313 *–*** *Incentivazione di attività turistiche*

**Bando pubblico per l’ammissione ai finanziamenti dell’Azione 3**

*“Acquisizione di servizi inerenti il turismo in area rurale”*

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 3 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 3 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 documento** | **Numero** | **Rilasciato da** | **Data rilascio** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |

Data ……………………. Luogo ……………….

FIRMA/E DICHIARANTE/I

1. ………………………………………….

2. ………………………………………….

n. ………………………………………….