



FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE
LEADER
L'EUROPA INVESTE NELLE ZONE AGRICOLE



REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SARDEGNA



PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE



RETE

PSR SARDEGNA 2007 - 2013

GAL MARMILLA Via BARESSA, 2 09090 Baradili (OR) - tel. 0783959021, fax. 0783959142 - e-mail: galmarmilla@tiscali.it

Allegato B

Misura 322 – “Sviluppo e rinnovamento dei villaggi”

Azione 2 – Bando per “Interventi di recupero primario degli edifici di interesse storico o culturale di proprietà privata inseriti nei centri storici”

Dichiarazione di autorizzazione del/i proprietario/i, dell/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)

**Domanda di finanziamento del recupero primario dell'edificio sito nel Comune di _____
Via _____, numero/o civico/i _____, composto da n. _____ unità
immobiliari, distinto nel Catasto dei Fabbricati al foglio _____ particella _____**

Il/i sottoscritto/i

1. Cognome _____ Nome _____
Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di
nascita _____ Prov. _____ Comune di residenza _____ Prov. _____
Via _____ n. civico _____

Proprietario per _____ %

dell'unità immobiliare sita nel comune di _____
via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei
Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____

Coniuge in comunione legale

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

Proprietario per _____ %

dell'unità immobiliare sita nel comune di _____
via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei
Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____

Coniuge in comunione legale

3. Cognome _____ Nome _____
Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di
nascita _____ Prov. _____ Comune di residenza _____ Prov. _____
Via _____ n. civico _____

Proprietario per _____ %

dell'unità immobiliare sita nel comune di _____
via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei
Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____

Coniuge in comunione legale

In relazione alla domanda di aiuto per la realizzazione dell'intervento di recupero primario dell'edificio come sopra individuato ammissibile a finanziamento dall'azione 2 della Misura 322 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna, presentata, in qualità di
_____ da: _____ nato il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
CUAA _____ (di seguito indicato come "richiedente")

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del bando pubblico per l'ammissione ai finanziamenti per l'azione 2 della misura 322 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna;
- di condividere l'intervento che il richiedente intende realizzare sulle parti comuni dell'edificio sopra riportato;
- 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 a:

- aprire presso un CAA accreditato un apposito fascicolo dedicato all'operazione;
- presentare la domanda di aiuto a valere sul Bando relativo alla Misura 322 – Azione 2 **“Interventi di recupero primario degli edifici di interesse storico o culturale di proprietà privata inseriti nei centri storici”** del GAL Alta Marmilla e Marmilla con sede a Baradili;
- presentare specifico progetto, previa approvazione da parte di tutti i proprietari, e acquisire le relative autorizzazioni;
- realizzare gli interventi;
- presentare le relative domande di pagamento e la richiesta documentazione a corredo;
- gestire le somme relative all'eventuale contributo, da accreditarsi su apposito c/c dedicato all'operazione;

SI IMPEGNANO

a cofinanziare, pro quota, l'intervento e a rispettare le prescrizioni previste dal bando.

Il/I dichiarante/i autorizza/autorizzano ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, l'acquisizione e 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

Data _____ Luogo _____

Cognome

Nome

Firma
