



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali.



GAL ALTA MARMILLA E MARMILLA detta GAL MARMILLA Soc. Consortile a r.l. – Via Baressa, 2 – 09090 BARADILI (OR)

Allegato E

Misura 19 – Sostegno allo Sviluppo Locale LEADER PIANO DI AZIONE LOCALE



AZIONE 19.2.1.6.4.1.1.2

“Laboratori di Trasformazione e punti vendita di prodotti non compresi nell'allegato I del Trattato”

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

AUTORIZZAZIONE DEL/I PROPRIETARIO/I, DEL/I COMPROPRIETARIO/I, DEL CONIUGE IN COMUNIONE LEGALE ALLA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI

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

in relazione alla domanda di sostegno per la realizzazione di investimenti finanziati dal Sotto intervento
19.2.1.6.4.1.1.5 “Sviluppo e potenziamento del circuito delle Fattorie Didattiche”, presentata dal
Sig. _____
CUAA _____

DICHIARA/DICHIARANO

➤ di essere:

- proprietario/i
- comproprietario/i
- coniuge in comunione legale

Del/i seguente/i immobile/i

| Sigla Prov. | Comune | Foglio | Particella | Sub |
|-------------|--------|--------|------------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- di aver preso visione del bando pubblico in intestazione;
- di essere a conoscenza della tipologia di investimenti che il richiedente intende realizzare sugli immobili sopra 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;

Tutto ciò premesso,

DICHIARA/DICHIARANO

DI AUTORIZZARE il Sig. _____ ad effettuare gli interventi eventualmente finanziati nell'ambito del *Sotto intervento 19.2.1.6.4.1.1.2 "Laboratori di Trasformazione e punti vendita di prodotti non compresi nell'allegato I del Trattato"*, sugli immobili sopra riportati.

Il/I dichiarante/i autorizza/autorizzano ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 2016/679 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 della/e propria/e carta/e di identità

Data e luogo

FIRMA/E DICHIARANTE/I

1.
2.
- n.