

Alla cortese attenzione del **GAL MARMILLA**
Via Baressa, n° 2 – c.a.p. 09090 – Baradili (OR)
Tel.0783 959021 – Fax.0783 959142
E-mail: *galmarmilla@fiscali.it*

Misura 311 – *Azione n°*

**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 _____

3. 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 n°**

della misura 311 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna, 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 per l'**azione n°**

della misura 311 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 a effettuare gli investimenti finanziati dall'**azione n°**
della misura 311 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna, sugli immobili sotto riportati:

<i>Sigla Prov.</i>	<i>Comune</i>	<i>Sezione</i>	<i>Foglio</i>	<i>Particella</i>	<i>Sub</i>

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:

<i>Dichiarante</i>	<i>Tipo documento</i>	<i>Numero</i>	<i>Rilasciato da</i>	<i>Data rilascio</i>

Luogo e data

FIRMA

