



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
*l'Europa investe nelle zone rurali*



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

**Misura 312 -"SOSTEGNO ALLA CREAZIONE E ALLO SVILUPPO DI MICROIMPRESE"  
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 \_\_\_\_\_
3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Luogo di residenza  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_
4. 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 ..... della misura 312 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 ..... della misura 312 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 ..... della misura 312 del PSR 2007-2013 della Regione Sardegna, sugli immobili sotto riportati:



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
*l'Europa investe nelle zone rurali*



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

Sigla Provincia	Comune	Sez.	Foglio	Particella	Sub

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 di documento	Numero	Rilasciato da	Data rilascio

Data ..... Luogo .....

FIRMA