

Misura 311 - Diversificazione verso attività non agricole

Allegato B – 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. 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 dalla misura 311 del PSL del GAL Distretto Rurale BMGS, presentata da:

denominazione _____ CUA _____
(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 della misura 311 del PSL del Distretto Rurale BMGS;

• 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;



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



Allegato B

CONSIDERATO QUANTO SOPRA, DICHIARA/DICHIARANO

- di autorizzare il richiedente ad effettuare gli investimenti finanziati dalla misura 311 del PSL del GAL Distretto Rurale BMGS, 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.