

**ALLEGATO D**

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

**Azione chiave 19.2.1.1 Potenziamento e qualificazione del Sistema ospitale locale**

**Intervento 19.2.6.4.1.1.2 “Strutture ricettive in aziende agricole su fabbricati rurali esistenti”**

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via e n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_Via e n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ecc.

in relazione alla domanda di sostegno per la realizzazione di investimenti finanziati dal Sotto intervento 19.2.4.2.2.1.3 “Progetti Imprese dimostrative”, 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 dell’ Azione chiave 19.2.1.1 Potenziamento e qualificazione del Sistema ospitale locale-Intervento 19.2.6.4.1.1.2 “Strutture ricettive in aziende agricole su fabbricati rurali esistenti”, 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. ………………………………………….