

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, articoli 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in
Via _____ C.F. _____
_____ in qualità di Legale Rappresentante
_____ con sede a
_____ in Via _____
C.F. _____ **Proprietario** delle p.f./p.ed. sotto elencate:

P.F./P.Ed.	Numero Particella	Comune Catastale

D I C H I A R A

- di autorizzare il/la Sig./Sig.ra / Ente / Associazione / Ditta _____ residente o con sede a _____ in Via _____ C.F. _____, ad effettuare nelle suddette particelle gli interventi previsti nella domanda di aiuto presentata al GAL TRENTINO CENTRALE.
- di essere a conoscenza dei vincoli giuridico amministrativi che ne derivano a seguito della presentazione della domanda di aiuto sull'Azione _____ della strategia SLTP LEADER a seguito della pubblicazione del BANDO EDIZIONE 2018 e alle relative "DISPOSIZIONI GENERALI";

In fede di quanto sopra il dichiarante sottoscrive.

Luogo e data

firma

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.