**Fac simile**

**ATTO D’ASSENSO A FIRMA DEL PROPRIETARIO ATTESTANTE LA MESSA A DISPOSIZIONE DELLE AREE E/O DEI BENI INTERESSATI DALL’INVESTIMENTO E AUTORIZZAZIONE ALL’ESECUZIONE DELLE OPERE**

**Oggetto: lavori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulle p.ed.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto**

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| cod. fiscale |  |
| nato a / il |  |
| residente a |  |
| via/piazza |  |
| telefono |  |
| posta elettronica |  |
| in qualità di  |   | Proprietario |
|   | Legale rappresentante |
|   | Titolare di altro diritto reale (comproprietario, usufruttuario, ….) |
| ragione sociale |   |
| partita IVA |  |
| con sede in |  |
| telefono |  |
| posta elettronica |  |

considerato il diritto di proprietà esercitato dal sottoscritto sui beni immobili interessati dai lavori di cui all’oggetto, contraddistinti dalla p.ed.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**la messa a disposizione del bene/area per la realizzazione ed il completamento dei lavori di cui all’oggetto per un periodo pari a:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **5 ANNI**

(per investimenti che interessano le macchine e beni mobili) | * **10 ANNI**

(per i beni immobili ivi comprese le attrezzature fisse; |

**dalla data del pagamento finale, al fine di garantire al beneficiario dell’aiuto del GAL il rispetto del vincolo di destinazione fissato dal bando ( non alienare, cedere o distogliere anche a seguito del mancato utilizzo, della loro destinazione, le opere ed i beni per i quali le agevolazioni sono state concesse).**

**e AUTORIZZA**

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| cod. fiscale |  |
| nato a / il |  |
| residente a |  |
| via/piazza |  |
| telefono |  |
| posta elettronica |  |
| in qualità di  |   | Legale rappresentante |
|   | Altro (specificare) |
| ragione sociale |   |
| partita IVA |  |
| con sede in |  |
| telefono |  |
| posta elettronica |  |

**alla realizzazione dei lavori di cui all’oggetto.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In allegato documento d’identità del dichiarante