**Fac simile**

**DICHIARAZIONE D’USO MATERIALE ECOCOMPATIBILE CERTIFICATO**

**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 | **Legale Rappresentante del soggetto richiedente finanziamento per l’opera di cui all’oggetto a valere sul Bando Pubblico del GAL, Operazione 19.2.1, Azione 7.5** |
| ragione sociale |  |
| partita IVA |  |
| con sede in |  |
| telefono |  |
| posta elettronica |  |

**e il sottoscritto**

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| cod. fiscale |  |
| nato a / il |  |
| residente a |  |
| via/piazza |  |
| telefono |  |
| posta elettronica |  |
| in qualità di | **progettista dell’opera di cui all’oggetto,** |
| ragione sociale |  |
| partita IVA |  |
| con sede in |  |
| telefono |  |
| posta elettronica |  |

**DICHIARANO CHE**

per l’investimento di cui all’oggetto è previsto l’utilizzo dei materiali ecocompatibili certificati a seguire riportati (es. Ecolabel, FSC, PEFC, etc.), le cui certificazioni, valide ai fini del riconoscimento del punteggio previsto per il principio di selezione “Qualità dell’intervento proposto”, verranno fornite in sede di rendicontazione finale.

Si riporta l’elenco dei materiali ecocompatibili certificati:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | *citare il materiale in riferimento al quale si prevede l’ottenimento di una certificazione di materiale ecocompatibile* |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Firma del Legale Rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del Progettista  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In allegato documento d’identità dei dichiaranti