

DOMANDA DI AIUTO n. _ _ _ _ _	
Beneficiario	
Ragione Sociale	
CUAA	
cod fiscale/P. IVA	

## DICHIARAZIONE (fac simile)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... in data .....  
Residente in via ..... n. ....  
Cap..... Comune.....Provincia.....

### in qualità di Legale rappresentante dell'azienda

Ragione sociale .....  
Con sede legale in via ..... n. ....  
Cap..... Comune.....Provincia.....  
Partita I.V.A.....Cod. Fisc. ....

Il sottoscritto .....  
nato a ..... in data .....  
Residente in via ..... n. ....  
Cap..... Comune.....Provincia.....

### in qualità di Direttore lavori

ai fini della presentazione di istanza di pagamento di ACCONTO a valere su Operazione 19.2.1 - Attuazione degli interventi nell'ambito della Strategia SLTP – Azione 7.5 Interventi di riqualificazione delle infrastrutture turistiche del PSR DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO della macroarea GAL TRENTO ORIENTALE, consapevoli delle conseguenze previste per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

### DICHIARANO che

- A. i lavori e i beni/servizi acquistati e di seguito elencati sono stati utilizzati per l'iniziativa finanziata:
1. Fattura n. ... di data .....dell'Impresa/fornitore..... dell'importo di .....Euro e relativa quietanza di pagamento n. .... emessa dall'Istituto di credito.....;
  2. ....
- B. La nota di accredito relativa alla fornitura/lavori identificata/i con Fattura n. ... di data .....dell'Impresa/fornitore..... dell'importo di.....Euro va detratta dall'ammontare complessivo dell'elenco fatture.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale rappresentante

Timbro e firma del DL

La dichiarazione redatta in carta semplice deve essere corredata della fotocopia leggibile di un documento d'identità in corso di validità.