

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 SALDO a valere su Operazione 19.2.1 - Attuazione degli interventi nell'ambito della Strategia SLTP – Azione 7.6 Tutela e riqualificazione del patrimonio storico-culturale del territorio 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 datadell'Impresa/fornitore..... dell'importo diEuro 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 datadell'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.