

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.....

ai fini della presentazione di istanza di pagamento di ANTICIPO a valere su Operazione 19.2.1 - Attuazione degli interventi nell'ambito della Strategia SLTP – Azione 4.1 Interventi per la multifunzionalità delle aziende agricole e la valorizzazione delle produzioni tipiche locali del PSR DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO della macroarea GAL TRENTO ORIENTALE, consapevole delle conseguenze previste per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA che

Il contratto di appalto e/o fornitura di \_\_\_\_\_

è stato sottoscritto in data \_\_\_\_\_;

oppure

I lavori di \_\_\_\_\_

sono iniziati in data \_\_\_\_\_;

oppure

Gli acquisti dei seguenti articoli \_\_\_\_\_

sono stati effettuati in data \_\_\_\_\_.

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

Timbro e firma del Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

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