

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 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 TRENTINO ORIENTALE, consapevoli delle conseguenze previste per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO che

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.....;

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.