

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 (se presente)

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 6.4 Sub. A Diversificazione dell'attività delle imprese agricole 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

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.....;

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.*