

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 -6.4 Sub. A Diversificazione dell'attività delle imprese agricole 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 fisicamente 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.