# MISURA 16 - COOPERAZIONE

TIPO DI INTERVENTO 16.7.1 – STRATEGIE DI COOPERAZIONE PER LO SVILUPPO TERRITORIALE

**ALLEGATO E - DICHIARAZIONE DEL BENEFICIARIO DI DISPONIBILITÀ DELLE AREE**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

**(articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ...………....…………………….................................................................……………..........….

nato/a..........................…..............……………...............(prov. ...……...) il.............……………….…..…...…....……

residente in ...................….............................……………………....................................….......(prov )

via/piazza.................................…………………........................................n°......…...........C.A.P...................

codice fiscale ,

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di uso di atti falsi, come previsto dall’art. 76 del citato DPR 445/2000,** sotto la propria responsabilità, in qualità di rappresentante legale del …………………………..….1 ……………………………….…………………………………………………2 partner della strategia di cooperazione per lo sviluppo territoriale denominata ………………………………………………………………………………...

## DICHIARA

Di essere:

* proprietario
* titolare di altro diritto reale coerente con la tipologia di investimento finanziata
* titolare di diritto personale di godimento con espressa facoltà di eseguire miglioramenti, addizioni e trasformazioni

dei seguenti lotti di terreno censiti al NCT:

Foglio ….....……...…. Particella/e......………...………………….................... Sub 3

interessati dagli interventi oggetto di richiesta di contributo nell’ambito della tipologia di intervento 16.7.1

=======================================================================================

Inoltre il sottoscritto **si impegna**

al rispetto dei vincoli previsti per un periodo non inferiore a quello disciplinato dalle norme sulla stabilità delle operazioni di cui all’articolo 71 del Regolamento (UE) 1303/2013.

Luogo e data

 ,

Firma …………………………………………………………..…….

Alla dichiarazione è allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

1 Indicare la tipologia di beneficiario tra quelli previsti all’articolo 7, comma 2 dell’invito.

2 Indicare il nominativo del beneficiario.

3 Ripetere quante volte necessario.