



Allegato A3 al modulo di domanda

**DICHIARAZIONE DI INDIPENDENZA
DELLE IMPRESE PARTECIPANTI AL PROGETTO DI FILIERA
(SONO ESCLUSE LE PICCOLE SOCIETA' COOPERATIVE A RESPONSABILITÀ' LIMITATA)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
 codice fiscale _____, in qualità di Legale Rappresentante
 della Ditta (denominazione e ragione sociale) _____
 avente sede legale nel Comune di _____ (prov. _____)
 in Via _____ N. _____ (CAP _____),
 codice fiscale _____, Partita IVA _____

In quanto aderente all'accordo di filiera _____
 del Bando "Sostegno alle imprese" del GAL ESCARTONS E VALLI VALDESI

DICHIARA

- a) L'impresa _____ non è partecipata in misura superiore al 25% da altra impresa inserita nello stesso progetto di filiera;
- b) L'impresa _____ non è partecipata in misura superiore al 25% da persone fisiche o giuridiche che partecipano in misura analoga ad altra impresa inserita nello stesso progetto integrato.

Data _____

Firma

_____ (1)

Note:

- (1) **Accompagnare la dichiarazione con la fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.**