



Allegato A4 al modulo di domanda

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO
DA PARTE DELLA FORMA COOPERTIVA/ASSOCIATIVA ALLA REALIZZAZIONE
DELL'INTERVENTO**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
 nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____
 residente a _____ (prov. _____)
 In qualità di legale rappresentate della (cooperativa/consorzio...)

Con sede legale in _____ Via _____ Pv ____ Cap _____
 Tel. _____ Fax _____,
 indirizzo e-mail _____, Codice Fiscale _____
 PARTITA IVA _____

in relazione alla domanda di contributo a valere sul Bando "Sostegno alle imprese" del GAL Escartons e Valli
 Valdesi presentata dall'azienda/impresa _____
 _____ in persona del soggetto rappresentante
 Sig. _____, socio/consorziato della

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di concedere il proprio pieno ed incondizionato assenso per la realizzazione dell'intervento _____

 presentato a valere sulla Misura _____, intervento promosso dall'azienda/impresa _____
 _____ di cui sopra.

Data _____

Firma

_____ (1)

Note:

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