**ALLEGATO E**

# PSR 2014-2020, Sottomisura 19.2

# Azione 6: *Attivazione di nuovi servizi turistici nella ricettività extra-alberghiera*

# X:\SCAMBIO\EUROLEADER\NUOVA PROGRAMMAZIONE 2007-2013\ANIMAZIONE PSL\LOGHI\EUROLEADER LOGO senza scritta.jpg

# DICHIARAZIONE DI ASSENSO

Al

GAL EUROLEADER soc. cons a r.l.

Via Carnia Libera 1944, 15

33028 TOLMEZZO (Ud)

**Trasmessa mediante PEC a**

**euroleader@legalmail.it**

In riferimento al bando della Misura 19 PSR FVG, Sottomisura 19.2 della Strategia di Sviluppo Locale del GAL Euroleader, Azione 6 *Attivazione di nuovi servizi turistici nella ricettività extra-alberghiera*

- il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/i dell’immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e censito catastalmente al NCEU Foglio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sub\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA/DICHIARANO**

1. di autorizzare il richiedente, sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (se del caso) in qualità di titolare e/o legale rappresentante dell’impresa / associazione / soggetto privato con personalità giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ad eseguire miglioramenti, addizioni e trasformazioni dell’immobile e a svolgere l’attività ricettività extra-alberghiera a cui la domanda di sostegno è finalizzata;
2. di garantire il proprio assenso per tutto il periodo di stabilità previsto dall’art. 14 dell’Allegato B – Disposizioni attuative del bando dell’Azione 6 “*Attivazione di nuovi servizi turistici nella ricettività extra-alberghiera*” della SSL di Euroleader.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **IL DICHIARANTE** | **IL DICHIARANTE** |
| (Nome e cognome) | (Nome e cognome) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma |

*In allegato fotocopia di un valido documento d’identità del/i dichiarante/i.*