

**ALLEGATO VI - ASSENSO DA PARTE DEL PROPRIETARIO DI BENI/AREE  
OGGETTO DI INTERVENTO**  
**(da compilare nel caso beni ed aree oggetto di interventi non siano in proprietà del soggetto  
beneficiario del contributo)**

(dichiarazione di certificazione e atto notorio resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

*(Il presente documento deve essere compilato e firmato da ciascun proprietario diverso dal soggetto beneficiario)*

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
in relazione alla domanda di sostegno presentata dal soggetto \_\_\_\_\_ a  
valere sul Bando del GAL SRD 14 della propria SSL 2023/2027,  
in persona del soggetto rappresentante Sig.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ nell'ambito  
dell'area territoriale/dell'immobile (terreno e/o fabbricato/ edificio/ costruzione) ubicato nel  
Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, i cui estremi di identificazione  
catastale sono i seguenti (Foglio, particella, subalterno) \_\_\_\_\_,  
in qualità di <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ della suddetta area e/o del suddetto immobile,  
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 del richiamato  
intervento promosso dal soggetto (Ragione sociale) \_\_\_\_\_  
in persona del soggetto rappresentante Sig. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>,

- di essere a piena conoscenza dell'intervento proposto e delle disposizioni previste dal bando  
SRD14.

Luogo e data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

<sup>1</sup> Indicare nome e cognome del legale rappresentante del proponente la domanda di contributo.

<sup>2</sup> Proprietario, comproprietario

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR**

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

Si allega documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.