**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL PROPRIETARIO ALL’ESECUZIONE DELLE OPERE**

Il/La sottoscritto/a ………………………………….……., nato/a a ……………………………….. (…..) il …………..……… cod. fisc. …………………………………………………………………….., residente a ……………………….………................... (……) in Via ………………..………………………………………… n. ……., in qualità di *(barrare la casella corrispondente e completare i campi richiesti)*

Proprietario  Titolare / rappresentante legale / procuratore speciale dell’impresa proprietaria \*

dell'immobile sito a …………..………………….. (…...) in Via………………………………………………….. n. …… individuato nel catasto fabbricati al foglio………….. mapp. ……..… sub. .…………., nel quale verranno collocati/realizzati gli interventi relativi alla misura PSN-PAC 2023/2027 – Settore Vitivinicolo - Investimenti art. 58 comma 1) paragrafo b) del regolamento UE 2021/2015 – campagna 2025/2026, di cui alla **domanda di aiuto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentata dalla ditta …………………..……….………., C.F./P. IVA …………………..……….……….,** il cui titolare/rappresentante legale è il/la Sig./Sig.ra …………………..……….………., nato/a a …………...………………..…....….. (.…..) il …………..… cod. fisc. …………………………………………………………………….., residente a ……………………….………................... (……) in Via ………………..……………………………………… n. …….,

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 2000, di essere a completa conoscenza degli interventi da eseguire sulla struttura di proprietà per i quali è stata inoltrata domanda di ammissione alle agevolazioni e di aver concesso pieno ed incondizionato assenso alla realizzazione degli stessi.

Allega alla presente copia del documento d’identità in corso di validità del firmatario i cui dati sono stati riportati integralmente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***\* Compilare la presente tabella riportando i dati dell’impresa proprietaria*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Denominazione o Ragione Sociale:** | | |  | | | | | | **Cod. ISTAT attività:** | | | |  | | |
| N° iscrizione Registro delle Imprese: | | |  | | | | CF / P. IVA: | | | | |  | | | |
| Sede legale (comune): | |  | | | | | Provincia: | | | |  | | | | |
| Via: |  | | | | | | | | | n. | |  | | CAP |  |
| Tel.: |  | | | Fax: |  | e-mail: | |  | | | | | | | |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso leggibile)