**Allegato 10 - Accettazione contributo**

**AL GAL LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE S.c.a r.l.**

**Via Vittorio Emanuele, 10 c/o Palazzo Catalano**

**74011 CASTELLANETA (TA)**

PSR Puglia 2014-2020

STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE 2014-2020 GAL LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE

AZIONE 1 - “Gravine in rete: dalle reti di interesse alle reti di comunità”

INTERVENTO 1.2 La rete dell’artigianato di tradizione e dei prodotti agroalimentari delle Gravine”

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di soggetto richiedente, in nome e conto degli altri partner, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, visto il Progetto di Cooperazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentato ai sensi dell’avviso pubblico relativo al PSR Puglia 2014/2020 – STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE 2014-2020 GAL LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE AZIONE 1 - “Gravine in rete: dalle reti di interesse alle reti di comunità” INTERVENTO 1.2 “La rete dell’artigianato di tradizione e dei prodotti agroalimentari delle Gravine”,

**DICHIARA**

* Di aver preso visione di quanto disposto nel provvedimento di concessione protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nello stesso;
* di accettare il contributo di euro …………………… assegnato con nel provvedimento di concessione protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a parziale/totale copertura delle spese previste per la realizzazione del progetto di cooperazione denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentato con DdS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma[[1]](#footnote-2) del Legale Rappresentante

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

1. allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-2)