

Alla Unità Operativa Dirigenziale di

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
titolare/rappresentante legale della DITTA/ENTE _____
CUAA _____ beneficiario della Misura _____ del PSR 2007/13, provvedimento di concessione
n° _____ del _____ dichiara di avvalersi della rideterminazione dei termini finali
disposta dalla Autorità di Gestione con Decreto n° _____ del _____ impegnandosi a
concludere le operazioni entro il 15 novembre 2015 e a presentare a codesto ufficio la richiesta di
pagamento per Saldo corredata della documentazione prevista per la produzione della relativa Domanda di
Pagamento per Saldo

Si allega copia dei documenti di identità in corso di validità.

Data _____

FIRMA
