

ALLEGATO 1

Alla UOD 09
SEDE

Atto di sottomissione

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 al 14 dicembre
2015, disposta con Decreto n° _____ del _____ impegnandosi a:

- a) consegnare entro tale data la domanda di pagamento completa di tutta la documentazione necessaria per l'istruttoria,
- b) rinunciare alla possibilità di avvalersi della facoltà di integrazione documentale.

Dichiara altresì di tenere indenne l'Amministrazione Regionale da eventuali danni procurati a terzi.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

FIRMA
