

Marca da bollo

**Allegato A**  
**(riferito all'articolo 5, comma 1)**

Alla  
Comunità di Montagna delle Prealpi Friulane Orientali  
Palazzo Colossis  
Via del Municipio, 20  
33092 Meduno (PN)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata/o il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(solo per le piccole medie imprese agricole e forestali)  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede legale a  
\_\_\_\_\_, piazza/via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, P IVA \_\_\_\_\_

Visto il regolamento per la concessione dei contributi a soggetti privati e alle piccole medie imprese (PMI) agricole e forestali a sostegno delle spese notarili e professionali connesse ad operazioni di permuta e compravendita di terreni a destinazione urbanistica agricola o forestale che comportano l'accorpamento, l'ingrossamento e l'arrotondamento dei fondi, in attuazione dell'articolo 3 commi da 92 a 96 della legge regionale 28 dicembre 2023 n. 16, approvato dalla Comunità di Montagna delle Prealpi Friulane Orientali con deliberazione dell'Assemblea n. 16 del 18 luglio 2024;

**CHIEDE**

la concessione del contributo previsto da suddetto regolamento per l'importo di euro \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e della decadenza dai benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo decreto,

**DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, relativo alle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà,

- di essere a conoscenza dei contenuti del regolamento e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente ed integralmente;
- di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al contributo previsti dal regolamento e di aver effettuato le spese notarili e professionali di seguito specificate:

Fornitore	N. Fattura	Data Fattura	Imponibile	IVA	Totale	Data Quietanza

