DENOMINAZIONE AZII	ENDA				
CUAA		_			
DOMANDA DI AIUTO N	I	_			
DICHI	ARAZIONE SOSTI (Art. 47 del D.P.I esente da bollo a	R. 28 dicemb	re 2000,	n. 445)	Γ Α '
II/La Sottoscritto/a	(coanc			(nome)	
nato/a a	(luogo)) il <u>′.)</u>	, ,	
residente a	(luogo)	((prov.)) in	(indirizzo)	
in qualità di titolare/rapp	resentante legale della	ditta			
C.F./P.IVA	con sede l	egale a			() in
	n°				
		DICHIARA			
	l regime contab				
> che i sono i/le se	libri e le scritture eguenti:	contabili ot	bligator	rie per l'Azien	ıda beneficiaria
_					

•	
-	
DICHIARA	
inoltre di: essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dic della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 In tema di tutela della riservatezza, si precisa che i dati di cui alla sensi degli artt. 13 e 14 del reg. UE 679/16, in conformità con qu alla domanda di aiuto	6 del D.P.R. 445/2000. a presente dichiarazione saranno trattati ai
Luogo e data	FIRMA DEL DICHIARANTE*
	(per esteso e leggibile)
Allega copia del documento di identità in corso di validità	