

Da compilarsi esclusivamente nel caso di immobili non di proprietà e in caso:

1. di opere necessarie al collocamento/ funzionamento della/e attrezzatura
2. e/o la cui scadenza dell'atto di affitto/comodato sia inferiore al periodo vincolativo previsto dalla norma.

Oggetto: **Dichiarazione.**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Il/La sottoscritto/a                |  |
| nato/a                              |  |
| il                                  |  |
| residente a                         |  |
| Prov.                               |  |
| cap                                 |  |
| in via                              |  |
| n°                                  |  |
| in qualità di titolare dell'impresa |  |
| P.IVA/CUAA                          |  |
| indirizzo PEC                       |  |

**ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 e a conoscenza delle sanzioni previste dall'articolo 76 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, per gli immobili in affitto/comodato ecc. (indicati nella sezione 2. del modulo LIG.2)**

#### DICHIARA

di dover fare opere necessarie al collocamento/ funzionamento della/e attrezzatura/e di avere l'assenso della proprietà per l'esecuzione delle stesse

|   |  |
|---|--|
| che il contratto di affitto, relativo agli immobili ubicati nel Comune di _____, Sezione _____, Foglio _____, Particella _____, Sub _____ |  |
| scade il  |  |

|   |  |
|---|--|
| Il contratto di affitto, relativo agli immobili ubicati nel Comune di _____, Sezione _____, Foglio _____, Particella _____, Sub _____ |  |
| scade il  |  |

#### SI IMPEGNA

- alla scadenza del/i suddetto/i contratto/i di affitto a rinnovarlo/i ovvero a sottoscriverne altro, in modo da poter garantire la conduzione degli immobili e quindi il mantenimento dei beni finanziati per il periodo di 5 anni dalla data della liquidazione del contributo;
- a trasmettere a Regione Liguria - Settore Ispettorato agrario regionale la documentazione sottoscritta ai fini del mantenimento degli obblighi assunti con la domanda di aiuto.

LUOGO:

DATA:

FIRMA: