

Spett.le
Assessorato del Turismo, Sport,
Commercio, Agricoltura e Beni
culturali
Dipartimento agricoltura
Produzioni vegetali, Sistemi di
qualità e Servizi fitosanitari
Loc. Grande Charrière, n. 66
11020 SAINT-CHRISTOPHE (AO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Residente nel comune di _____ Via/Fraz.

_____ in qualità di _____

_____, consapevole delle responsabilità derivanti dal
rilascio di false dichiarazioni, al fine di beneficiare di un contributo regionale per
l'organizzazione della *manifestazione tematica di interesse agricolo*

denominata _____ consapevole che il/i
prodotto/i promosso/i dalla manifestazione stessa, deve/devono essere di produzione
regionale, pena la revoca dell'intero contributo,

DICHIARA

che non vengono percepiti altri finanziamenti dall'Amministrazione regionale e da Enti
pubblici per le voci di spesa coperte dal presente contributo.

Data

In fede
F I R M A
