

**AL GRUPPO DI AZIONE LOCALE
“Versante Laziale del Parco Nazionale
d’Abruzzo”**

Piazza G. Marconi, 3 -03041 ALVIT0 (FR)
Tel 0776513015 -0776 513061 Fax 0776 513153

Oggetto: Richiesta di Contributo

Bando n° _____ Azione prevalente n° _____

Altre Azioni n° _____

Titolo del progetto: _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome				Nome		
Nato/a il		a		Provincia di		
Residente a				Provincia di		
In qualità di	Titolare <input type="checkbox"/>		Legale Rappresentante <input type="checkbox"/>	Proprietario <input type="checkbox"/>		

(Indicare di seguito i dati del soggetto proponente se diverso dal sottoscrittente)

Nel caso il proponente sia il legale rappresentante, indicare di seguito i dati della figura giuridica:

Ragione sociale					
Forma giuridica					
Con sede nel Comune di				Provincia di	
Partita IVA			Codice fiscale		

CHIEDE

L'ammissione ai benefici finanziari previsti dal Piano di Sviluppo Locale "TERRA DEI TALENTI: TERRA DI LAVORI, TERRA DI VALORI" per il progetto su indicato, definito nei dettagli attraverso la documentazione allegata, il cui costo totale di € _____ è così ripartito
contributo richiesto, € _____ percentuale sul costo totale _____
a carico del richiedente, € _____ percentuale sul costo totale _____

ALLEGA i seguenti documenti ed elaborati:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |
| 7) _____ | 8) _____ |
| 9) _____ | 10) _____ |
| 11) _____ | 12) _____ |
| 13) _____ | 14) _____ |
| 15) _____ | 16) _____ |
| 17) _____ | 18) _____ |

Autorizzo il trattamento dei dati personali per fini e per scopi del presente finanziamento compreso il loro inserimento in graduatorie anche pubblicate a mezzo stampa o via internet.

Data _____

Firma _____
(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)