

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE DI INTENTI

(dichiarazione obbligatoria)

Al GAL F.A.R. Maremma S.c. a r.l.
Via Giordania, 181
58100 Grosseto

**Regolamento (UE) n. 1305/2013
Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 della Regione Toscana
MISURA 19 LEADER GAL F.A.R. Maremma**

Bando della sottomisura 16.9 "Diversificazione attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità".

I sottoscritti:

- _____ nato a _____ il _____
il _____ residente in _____ in qualità di legale
rappresentante di _____
_____ con sede legale in _____
_____ (indicare indirizzo, Comune e Provincia)

- _____ nato a _____ il _____
residente in _____ in qualità di legale rappresentante di _____
_____ con sede legale in _____
_____ (indicare indirizzo, Comune e Provincia)

- _____ nato a _____ il _____
residente in _____ in qualità di legale rappresentante di _____
_____ con sede legale in _____
_____ (indicare indirizzo, Comune e Provincia)

DICHIARANO

- che in caso di approvazione del progetto (indicare il titolo del progetto)
presentato a seguito dell'avviso per la concessione di contributi secondo quanto in oggetto, provvederanno entro
la data di sottoscrizione del contratto per l'assegnazione di contributi ad associarsi formalmente in *(specificare
se ATI o ATS)*;

- che all'interno dell'*(specificare se ATI o ATS)* verrà conferito mandato speciale con rappresentanza
a.....

Luogo e data

Firma e timbro

dei legali rappresentanti di tutti i componenti la costituenda
ATI/ATS

(allegare copia del documento di identità di tutti i sottoscrittori)