

RICHIEDE

che sia effettuata la verifica relativa all'esecuzione dei lavori di reimpianto di cui sopra ai fini della liquidazione dell'aiuto.

Sezione 3. MODALITÀ DI PAGAMENTO

versamento sul conto corrente bancario o postale già indicato nell'anagrafe regionale delle aziende agricole;

codice IBAN:

	check	cin	abi	cab	n. conto
IT					

versamento su altro conto corrente bancario o postale dell'istituto: _____

	check	cin	abi	cab	n. conto
IT					

pagamento in contanti fino a 5.000,00 euro (legge 30 luglio 2010, n. 122), presso la tesoreria regionale. Saint-Christophe, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE

Il richiedente attesta che le informazioni riguardanti la propria situazione aziendale non hanno subito variazioni dalla data dell'ultimo aggiornamento (annuale) dell'anagrafe regionale delle aziende agricole valdostane di cui alla l.r. 17/2003

Saint-Christophe, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE

Avvertenze:

Qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne dà comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento.

Qualora invece, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

spazio riservato all'ufficio ricevente:

All' identificazione dell'identità dell'interessato si è proceduto tramite:

Firma in presenza del dipendente addetto

Produzione della copia di un documento d'identità