**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

**DISPONIBILITÀ GIURIDICA DELL’IMMOBILE**

Il/La sottoscritto a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_

**PRESO ATTO**

Che il bando con codice univoco 87822 (Intervento 19.2.7.4.3.1.1-Sostegno ai servizi di base a livello locale per la popolazione rurale) del GAL BG prevede che il richiedente debba:

* avere la disponibilità giuridica (in proprietà, locazione, comodato o in concessione da Enti Pubblici) degli immobili oggetto di intervento a titolo di proprietà;
* mantenere la disponibilità giuridica dell’immobile per almeno 5 anni dal momento del rilascio della Domanda di Saldo finale

**DICHIARA**

di essere in possesso di titolo idoneo per legge a comprovare la disponibilità giuridica rispetto a terzi dell’immobile sito nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e distinto al catasto al Foglio \_\_\_\_ Mapp.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_\_\_\_ oggetto di intervento.

Dichiara altresì di impegnarsi a mantenere la disponibilità giuridica dell’immobile per una durata residua di almeno 5 anni dalla data di rilascio della Domanda di Saldo.

Attenzione: **il richiedente deve avere la disponibilità giuridica degli immobili interessati al finanziamento a titolo di proprietà al momento della presentazione della Domanda di sostegno. L’immobile interessato deve risultare in proprietà nel Fascicolo aziendale del richiedente.**

Il/I dichiarante/i autorizza/autorizzano ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 2016/679 l’acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi comunitari e nazionali.

Luogo e data

………………………………..lì………………………….

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega: fotocopia della carta d’identità del dichiarante solamente se l’allegato non è firmato digitalmente.