

**MODULO CRL 02**

**DOMANDA CONTRIBUTO “BANDO 2022 CENTRI RACCOLTA LATTE”**

**Da inviare a:** **contributi@parmigianoreggiano.it**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_in qualità di Legale Rappresentante del

|  |  |
| --- | --- |
| **CASEIFICIO/ALLEVAMENTO** |  |
| **P. IVA/COD. FISCALE** |  |
| **MATRICOLA/CUAA** |  |

In relazione al Bando 2022 Centri Raccolta Latte

**DICHIARA**

di essere a conoscenza della richiesta presentata dal soggetto richiedente e di aver preso visione ed accettare incondizionatamente tutti gli impegni previsti dal sopra citato Bando.

In quanto soggetto presso il quale è collocata la struttura oggetto del contributo richiesto dal soggetto richiedente

**ACCONSENTE**

Allo svolgimento delle valutazioni da parte del soggetto incaricato dal Consorzio per la visita di collaudo al termine dell’intervento.

(timbro del Soggetto ospitante) (firma del Legale Rappresentante del Soggetto ospitante)

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

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_