DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' DI ACQUA AD USO ANTIBRINA EXTRA STAGIONE IRRIGUA

Il sottoscritto (cognome, nome)	_ nato a _	!	, in qualita di	dei
(Consorzio/Ente erogatore)	con sede legale in Via			
Comune di	(Prov.)	CAP		
Vista la richiesta presentata da (ragione sociale di alimentare l'impianto con funzione antibrina sul tipo di operazione 5.1.04 del PSR 2014-2020 protezione di impianti frutticoli di superficie con	a la cui realiz O e che sarà u	zazione è og ubicato in (l	getto di domanda di fin ocalità, Comune)	anziamento
	DICHIARA			
la disponibilità del (consorzio/Ente erogatore) agricola nel periodo precedente l'inizio della s cui trattasi.			•	-
Lungo data Firma				