

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' DI ACQUA AD USO ANTIBRINA EXTRA STAGIONE IRRIGUA

Il sottoscritto (cognome, nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ del  
(Consorzio/Ente erogatore ) \_\_\_\_\_ con sede legale in Via \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Vista la richiesta presentata da (ragione sociale impresa agricola \_\_\_\_\_) riguardante la possibilità di alimentare l'impianto con funzione antibrina la cui realizzazione è oggetto di domanda di finanziamento sul tipo di operazione 5.1.04 del PSR 2014-2020 e che sarà ubicato in (località, Comune \_\_\_\_\_), a protezione di impianti frutticoli di superficie complessiva pari ad ha \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la disponibilità del (consorzio/Ente erogatore \_\_\_\_\_) all'erogazione di acqua alla suddetta impresa agricola a decorrere dal periodo sotto indicato per l'alimentazione dell'impianto antibrina di cui trattasi:

***(indicare espressamente il periodo)***

1 <sup>^</sup> decade febbraio	2 <sup>^</sup> decade febbraio	3 <sup>^</sup> decade febbraio	1 <sup>^</sup> decade marzo	2 <sup>^</sup> decade marzo	3 <sup>^</sup> decade marzo	1 <sup>^</sup> decade aprile
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_