**PO FEAMP 2014/2020**

**COMUNICAZIONE INiZIO LAVORI**

### Progetto n°      /     /

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiario/Ditta: |  |
| Tipologia beneficiario:       | Forma giuridica:       |
| Indirizzo / sede legale: |  |
| Comune:       | Prov: | Cap: |
| Telefono/cell:       | Telefax:       |
| E-Mail: |       |
| Mail PEC: |       |
| Codice fiscale:       | Partita IVA:       |
| Cod. iscrizione INPS:       |  Cod. ATECO:       |

Il sottoscritto \_**­­­­­­­­­­­­­­­­**\_, in qualità di legale rappresentante della ditta di cui sopra,

**DICHIARA**

### Che i lavori sono iniziati in data :      /     /

Nel caso di investimenti fissi, la comunicazione soprastante dovrà necessariamente essere corredata dai seguenti documenti:

|  |  |
| --- | --- |
|    | *permesso di costruire, ove previsto, riportante la destinazione a cui sarà adibito il fabbricato interessato;* |
|    | *dichiarazione di inizio attività (D.I.A.), segnalazione certificata di inizio attività (S.C.I.A), comunicazione di inizio lavori (C.I.L.), comunicazione inizio lavori asseverata (C.I.L.A.) ove previste con dichiarazione attestante la conclusione del periodo per l’eventuale comunicazione di diniego e divieto di prosecuzione dell’attività (ai sensi del D.P.R. T.U. 380/2001);* |
|    | *in caso di un investimento che rischi di avere effetti negativi sull’ambiente, Valutazione di Impatto Ambientale o dichiarazione d’impegno (vedasi allegato), a conseguirla entro la data di comunicazione inizio lavori relativi al pertinente investimento* |

 **DICHIARA INOLTRE**

di aver preso atto delle clausole e delle prescrizioni contenute nella lettera di concessione del contributo trasmessa dalla Direzione Agroambiente, Programmazione e Gestione ittica e faunistico-venatoria, PO Gestione Attività Organismo Intermedio AdG FEAMP prot. n.       del       e di accettarle senza riscontrare motivi ostativi e rinunciando ad opporre riserve di qualsiasi genere.

**ESTREMI** **DOCUMENTO** **DI** **RICONOSCIMENTO** ***(di cui si allega fotocopia)***

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di documento:       | Numero documento:       |
| Rilasciato da:       | il:       |
| Data di scadenza:       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| *(luogo)* |  | *(data)* |

IN FEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Timbro e Firma leggibile del rappresentante legale o del beneficiario)*