

## ALLEGATO 6 – DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL CAMBIO DI BENEFICIARIO

Alla Comunità Montana

.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome e cognome del richiedente) nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (indirizzo completo), titolare/legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_ (denominazione), CUA \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ (indicare sede legale), indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di cessionario (subentrante) DICHIARA di subentrare in tutti gli impegni assunti dal cedente relativamente alla domanda di contributo art. 24 l.r. 31/2008 n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ ammessa a finanziamento, a seguito di cessione totale/parziale dell'azienda a proprio favore;**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome e cognome del richiedente) nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (indirizzo completo), titolare/legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_ (denominazione), CUA \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ (indicare sede legale), indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di cedente DICHIARA di rinunciare al contributo relativo alla propria domanda art. 24 l.r. 31/2008 n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ ammessa a finanziamento, a seguito di cessione totale/parziale dell'azienda.**

**In caso di subentro per morte del beneficiario, in luogo della dichiarazione del cedente, il cessionario dovrà produrre la documentazione prevista dalla circolare AGEA n. 2016.16382 per la gestione del fascicolo aziendale in caso di decesso del titolare.**

Entrambi si dichiarano **consapevoli** che, in caso in cui il punteggio attribuito alla domanda del cessionario risulti inferiore a quello della domanda del primo degli esclusi la Comunità Montana provvederà a rettificare il provvedimento di ammissione a finanziamento, inserendo il primo degli esclusi e revocando il contributo al cedente (punto 8.3 delle procedure amministrative approvate con decreto n. 4624/2016 e smi).

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Cessionario (Subentrante) \_\_\_\_\_ Il Cedente \_\_\_\_\_

Al presente modello, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere allegata la documentazione attestante l'acquisizione (totale o parziale) dell'azienda e il possesso da parte del cessionario (subentrante) del requisito soggettivo della sufficiente capacità professionale (punto 7.2.1 delle Disposizioni attuative regionali approvate con dgr n. 3632 del 21 maggio 2015), oltre alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i firmatari e altra documentazione che si rendesse necessaria a supporto della presente richiesta di autorizzazione.