



COMUNE DI SAGRADO  
Provincia di Gorizia



### Allegato B – 3

#### Oggetto: comunicazione accoglimento contributo ai sensi della LR 10/2010

Il/la sottoscritto/a,

Cognome e nome	
Denominazione	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Sede	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
Indirizzo E-mail	
Indirizzo PEC	
Istituto di Credito	
IBAN	

Dichiara di aver preso visione del Decreto del Sindaco di Sagrado n. XX del XX.XX.2018 relativo alla concessione del contributo ai sensi della LR 10/2010 per il recupero dei terreni incolti ed abbandonati di cui all'oggetto.

Dichiara altresì l'accettazione del contributo in oggetto.

Distinti saluti,

Luogo e data	Firma del richiedente