

Spett.le  
Assessorato Agricoltura e risorse  
naturali  
Produzioni vegetali, sistemi di qualità  
e servizi fitosanitari  
Loc. Grande Charrière, n. 66  
11020 SAINT-CHRISTOPHE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il nella sua qualità di \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità  
derivanti dal rilascio di false dichiarazioni, ed al fine di beneficiare di un contributo regionale per  
l'organizzazione della manifestazione tematica di interesse agricolo denominata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, consapevole che il/i prodotto/i  
\_\_\_\_\_ promosso/i dalla manifestazione deve/devono  
essere di produzione regionale pena la revoca dell'intero contributo,

**DICHIARA**

che non vengono percepiti altri finanziamenti dall'Amministrazione regionale e da enti pubblici per  
le voci di spesa coperte dal presente contributo.

Data \_\_\_\_\_

In fede

FIRMA

\_\_\_\_\_