

PARCO FLUVIALE DELLA SARCA

Consorzio BIM Sarca Mincio Garda (Ente Capofila)

Viale Dante, 46 - 38079 Tione di Trento (TN)

Tel e Fax 0465 321210

PEC bim.sarca@legalmail.it

reteriserve@bimsarca.tn.it

www.parcofluvialesarca.tn.it



ALLEGATO 1BIS

Bando Castagno PFS 2025

MODULO DI DELEGA PER COMPROPRIETARI

Il sottoscritto / la sottoscritta

Cognome e nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Indirizzo _____ n _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Telefono / Cellulare _____

Email _____

o in alternativa

DATI DEL RICHIEDENTE – IMPRESA/TITOLARE DI PARTITA IVA AGRICOLA

Il sottoscritto / la sottoscritta

Cognome e nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Indirizzo _____ n _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Telefono / Cellulare _____

Email _____

Indicare la denominazione/ragione sociale _____

Forma giuridica dell'impresa _____ con sede a _____

Indirizzo _____ n _____ CAP _____ Codice fiscale _____

P.IVA _____ Codice fiscale _____

Email _____ Pec _____

In qualità di comproprietario/a – titolare di altro diritto reale delle seguenti particelle fondiari

_____ (indicare p.f./pp.ff./p.ed, Comune Catastale e diritto reale di cui si

è titolare ovvero comproprietà) sottoscrive la presente istanza come assenso alla realizzazione

dell'intervento in oggetto;

PARCO FLUVIALE DELLA SARCA

Consorzio BIM Sarca Mincio Garda (Ente Capofila)

Viale Dante, 46 - 38079 Tione di Trento (TN)

Tel e Fax 0465 321210

PEC bim.sarca@legalmail.it

reteriserve@bimsarca.tn.it

www.parcofluvialesarca.tn.it



DELEGA

Il/la signore/a

Cognome e nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Indirizzo _____ n _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Telefono / Cellulare _____

Email _____

Ad eseguire gli interventi oggetto di domanda e a ricevere il contributo “Bando per la concessione di contributi per interventi di recupero castagneti” promosso nel 2025 dal BIM Sarca Mincio Garda (ente capofila Parco Fluviale della Sarca) riferito alle particelle sopra indicate senza obiezione alcuna.

Data e luogo _____

Firma _____

Allegati: documento di identità del delegante e del delegato