

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000)

Il sottoscritto..... nato a..... il.....,
residente in....., C.F....., numero
telefonico.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA

- di **condurre** i seguenti terreni, con coltivazione a vite, siti in Silvano d'Orba:

Foglio..... Mappali.....;

Foglio..... Mappali.....;

Foglio..... Mappali.....;

Foglio..... Mappali.....;

- di essere **proprietario** dei seguenti terreni, con coltivazione a vite, siti in Silvano d'Orba:

Foglio..... Mappali.....;

Foglio..... Mappali.....;

Foglio..... Mappali.....;

Foglio..... Mappali.....;

- **per una superficie complessiva di Ha.....**

- di aver effettuato il trattamento obbligatorio contro la Flavescenza Dorata nei terreni di cui sopra nei seguenti periodi.

1) dal..... al.....

2) dal..... al.....

Letto, confermato e sottoscritto

Silvano d'Orba, li.....

In fede

.....

(firma)