

**Intestazione del GAL**

**(completa di logo, indirizzo, riferimenti telefonici e e-mail)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**PSR Sicilia 2007-2013**

**Asse 4 “Attuazione dell’approccio Leader”**

**Misura XXX<sup>1</sup> - Azione XX – “XXXXXXXXXX”**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**- AVVISO PUBBLICO -**

XX  
XX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Il Rappresentante legale  
(Indicare nome e cognome)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Per la Misura 413, indicare tra parentesi la Misura di riferimento dell’Asse 3.