ALLEGATO 1

SPETT.LE GAL VALLO DI DIANO “LA CITTÀ DEL IV PAESAGGIO”

V.LE CERTOSA

84034 PADULA (SA)

pec: [galvallodidiano@pec.it](mailto:galvallodidiano@pec.it)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(Art.47 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE

***“AGRICOLA VALLO DI DIANO – IL MERCATO CONTADINO”***

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale/titolare dell’azienda agricola

denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel

comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa (se diversa da quella legale) sita in via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla CCIAA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

CHIEDE

di poter partecipare all’evento “AGRICOLA VdD – IL MERCATO CONTADINO” organizzata dal GAL che si terrà nel Vallo di Diano:

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. di essere a conoscenza dei criteri di ammissione previsti per i destinatari dell’Avviso per la selezione di Partecipanti all’evento e di accettare le condizioni ivi indicate;
2. di possedere i seguenti requisiti (barrare caselle):

* sede operativa nel territorio nei 15 Comuni del GAL;
* essere regolarmente iscritte al Registro Imprese della Camera di Commercio ed essere in regola con la denuncia di inizio attività;
* di non trovarsi in stato di fallimento;
* di essere in regola con le norme vigenti in materia fiscale, assistenziale e previdenziale.

1. che la propria azienda produce i seguenti prodotti aziendali destinabili alla vendita mediante la presente iniziativa:

1)(inserire nome prodotto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1) periodo disponibilità (da mese a mese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)(inserire prodotto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) periodo disponibilità (da mese a mese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)(inserire prodotto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) periodo disponibilità (da mese a mese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* aggiungere se presenti altri prodotti

Che l’azienda agricola opera nella (barrare casella interessata):

* produzione;
* produzione e trasformazione

AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali che saranno trattati, ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196, delle disposizioni dettate dal Reg. UE 2016/679, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), artt da 16 a 22 e della normativa nazionale per le finalità e le modalità previste dall’Avviso in oggetto.

Si allega alla presente:

* copia documento di identità in corso di validità
* autorizzazione sanitaria alla vendita diretta

Luogo e data

Firma del dichiarante

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

*La domanda con relativa documentazione potrà essere inviata a mezzo pec a galvallodidiano@pec.it o consegnata all’ufficio protocollo del GAL nei giorni da lunedì a venerdì – ore 09.00-13.00, entro il 02.07.2021.*