

**bando azione chiave 1.1 – intervento 2**

**cercare i parametri di qualità dei prodotti zootecnici**

**Il sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | Nome |  | |
| Data di nascita | \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Comune di nascita |  | Prov. |
| Residente in (via, piazza, viale) |  | n. | Comune di |  | Prov. |
| Codice fiscale |  | | | | |
| **in qualità di Titolare e/o legale rappresentante:** | | | | | |
| Ragione Sociale  Denominazione |  | | | | |
| Partita IVA/ Codice Fiscale |  | | | | |
| Sede legale in |  | | Comune di |  | Prov. |
| Telefono |  | | Cellulare |  | |
| Indirizzo e-mail |  | | | | |
| Indirizzo PEC (posta elettronica certificata) |  | | | | |

|  |
| --- |
| *Dimensione aziendale anno 2017 rispetto al numero di addetti (solo per le imprese):* |
| n . di addetti compreso il titolare < a 10 |
| n . di addetti compreso il titolare < a 50 |
| n . di addetti compreso il titolare < a 250 |
| n . di addetti compreso il titolare ≥ a 250 |
| *Dimensione aziendale anno 2017 rispetto al fatturato e/o al bilancio annuo (solo per le imprese):* |
| fatturato e/o bilancio annuo ≤ a € 2.000.000 |
| fatturato e/o bilancio annuo ≤ a € 10.000.000 |
| fatturato annuo ≤ a € 50.000.000 o bilancio annuo ≤ a € 43.000.000 |
| fatturato annuo > a € 50.000.000 o bilancio annuo > a € 43.000.000 |

**ha provveduto a costituire / aggiornare il proprio fascicolo aziendale presso il seguente CAA:**

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

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci ivi indicate

**Dichiara**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che i dati anagrafici, gli stati e le qualità sopra riportate sono veritieri.

**Parimenti si impegna a:**

* costituire una aggregazione, in una delle forme previste dal Bando in oggetto, per la elaborazione e realizzazione di un progetto di ricerca dal titolo:

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

**Individua quale soggetto capofila della costituenda aggregazione:**

Denominazione / Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delegandolo a presentare la domanda di sostegno e a compiere tutti gli atti conseguenti necessari.

|  |  |
| --- | --- |
| Località e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  (Il titolare/legale rappresentante)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INFORMATIVA ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (“PRIVACY”):**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il titolare del trattamento dei dati è il GAL Marghine, con sede legale a Macomer, Corso Umberto I, 186. Il responsabile del trattamento dei dati è individuato nella persona del Direttore del GAL.

|  |  |
| --- | --- |
| Località e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  (Il titolare/legale rappresentante)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**AUTORIZZA**

Il GAL Marghine al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per le finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

|  |  |
| --- | --- |
| Località e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  (Il titolare/legale rappresentante)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |