



BANDO AZIONE CHIAVE 1.1 – INTERVENTO 4

INVESTIRE SULLE IMPRESE DI TRASFORMAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE

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)				

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:

- sottoscrivere un accordo di filiera con almeno 3 produttori agricoli primari della filiera interessata al progetto di investimento;

promuovere la costituzione e aderire alla seguente aggregazione di progetto prevista dall'intervento del PdA del GAL Marghine: 19.2.16.4.1.1.1 dal titolo "Costruire la rete e il paniere dei prodotti del Marghine".

A tal fine dichiara inoltre:

di aver partecipato alle attività di animazione (qualora organizzate dal GAL Marghine), così come risulta dai fogli firma, report e verbali degli incontri in possesso del GAL;

oppure

di impegnarsi a partecipare alle attività di animazione nel momento in cui verranno organizzate dal GAL Marghine.

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)
