Priorità 1

Sostenere il trasferimento di conoscenze e l’innovazione

**Allegato “A”**

**Avviso esplorativo finalizzato all’attuazione della sottomisura 16.0 - Valorizzazione delle filiere agroalimentari**

Alla Regione Basilicata

Dipartimento Politiche Agricole e Forestali

Autorità di Gestione del PSR 2014-2020

Via Vincenzo Verrastro 12

85100 POTENZA

**OGGETTO: Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020. Avviso esplorativo Sottomisura 16.0. Domanda di partecipazione.**

I sottoscritti:

1. (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ codice fiscale personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell’impresa, come di seguito identificata, quale futura mandataria della costituenda aggregazione di soggetti così come prevista dal presente Avviso Esplorativo

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Fraz.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita i.v.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

e-mail ……………………..………………………………………………

Indirizzo sede operativa - Via ………………………. n. ………. Fraz. ……………………….c.a.p. …………………….… Comune ………………………………..Prov………………….,

1. *cognome e nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ codice fiscale personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell’impresa, come di seguito identificata, quale futura mandataria della costituenda aggregazione di soggetti così come prevista dal presente Avviso Esplorativo

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Fraz.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita i.v.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

e-mail ……………………..………………………………………………

Indirizzo sede operativa - Via ………………………. n. ………. Fraz. ……………………….c.a.p. …………………….… Comune ………………………………..Prov………………….,

1. *cognome e nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ codice fiscale personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell’impresa, come di seguito identificata, quale futura mandataria della costituenda aggregazione di soggetti così come prevista dal presente Avviso Esplorativo

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Fraz.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita i.v.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

e-mail ……………………..………………………………………………

Indirizzo sede operativa - Via ………………………. n. ………. Fraz. ……………………….c.a.p. …………………….… Comune ………………………………..Prov………………….,

1. *cognome e nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ codice fiscale personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell’impresa, come di seguito identificata, quale futura mandataria della costituenda aggregazione di soggetti così come prevista dal presente Avviso Esplorativo

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Fraz.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita i.v.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

e-mail ……………………..………………………………………………

Indirizzo sede operativa - Via ………………………. n. ………. Fraz. ……………………….c.a.p. …………………….… Comune ………………………………..Prov………………….,

**P R E S E N T A N O**

il documento di analisi predisposto secondo il format allegato “B” all’Avviso esplorativo pubblicato sul BUR n. \_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_.

Consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n.. 445,

**Dichiarano**

* di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati forniti con la presente documentazione saranno trattati dalla Regione Basilicata, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità gestionali e statistiche propedeutiche alla futura attuazione della sottomisura 16.0 Valorizzazione delle filiere agroalimentari;
* di essere consapevoli che la presentazione del presente documento di analisi non comporta alcun diritto e/o vantaggio in capo ai sottoscritti rispetto alle procedure di evidenza pubblica che potranno essere successivamente avviate.

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

Luogo e data

**I DICHIARANTI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Timbro e firma del legale rappresentante

Si allega fotocopia fronte/retro dei seguenti documenti d’identità, in corso di validità, dei soggetti sottoscrittori:

1. Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_ - N. \_\_\_\_\_\_\_\_ - rilasciato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_ - N. \_\_\_\_\_\_\_\_ - rilasciato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_ - N. \_\_\_\_\_\_\_\_ - rilasciato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_ - N. \_\_\_\_\_\_\_\_ - rilasciato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_