

Rete dei Comuni di: Bosa, Modolo, Padria, Suni e Tinnura

FESR 2007 - 2013

Asse V- Sviluppo Urbano

Obiettivo specifico 5.2

Obiettivo operativo 5.2.2 - Linea di attività B

Progetto Integrato Manos de Oro

DOMANDA DI ADESIONE

per la selezione dei partecipanti al

“LABORATORIO

DI POTATURA DELLA VITE”

previsto dal Progetto

"Manos de Oro"

Prot. _____

Domanda per la partecipazione al Laboratorio di potatura della vite

Il / La sottoscritto/a _____

(Cognome)

(Nome)

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ **Prov.** _____

in _____ via _____ n° _____

CAP _____

Indirizzo domicilio *(solo se diverso dalla residenza):*

Via _____ n° _____

Comune _____ **Prov.** _____

_____ CAP _____

Nazionalità _____

Documento identità *(inserire estremi documento: tipo documento, numero)*

Recapiti:

tel. _____ cell. _____

e- mail _____

Codice fiscale _____

PRESA VISIONE DELL'AVVISO,

chiede

con la presente di poter presentare la propria candidatura per partecipare alle attività previste nell'ambito del progetto "Manos de Oro" e, nello specifico al Laboratorio di potatura della vite. A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 d.p.r. n. 445 del 28.12.2000), nonché delle decadenza dei benefici eventualmente conseguenti sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità (art. 75 d.p.r. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso di individuazione dei beneficiari per partecipare al progetto sopra citato e, specificamente, di essere a conoscenza dei requisiti richiesti;
- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata alla verifica dei requisiti di ammissione al laboratorio;
- di possedere almeno uno dei seguenti requisiti richiesti dal citato Avviso;

- di essere titolare della cantina vitivinicola _____ P.IVA _____, che produce nell'areale di produzione DOC Malvasia di Bosa, e di partecipare al laboratorio in propria rappresentanza con i signori :

• **Cognome** **Nome** **data di nascita**
luogo di nascita **codice fiscale**

• **Cognome** **Nome** **data di nascita**
luogo di nascita **codice fiscale**

(indicare massimo due rappresentanti per ogni produttore vitivinicolo)

- di essere titolare della azienda agricola _____
CUAA _____ che produce nel territorio del comune di _____,
e di partecipare al laboratorio in propria rappresentanza con il signor :

Cognome **Nome** **data di nascita**
luogo di nascita **codice fiscale**

(indicare massimo un rappresentante per ogni azienda agricola)

- partecipare al laboratorio in qualità di soggetto singolo, al di fuori dei casi di cui ai precedenti A) e B).

si allegano :

- **copia documento di identità in corso di validità;**
- **copia del codice fiscale;**

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Io sottoscritto _____ informato di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati personali, sensibili e non, secondo le finalità del Progetto

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____