

All'Agenzia Laore Sardegna

Servizio Sviluppo e sostenibilita' delle attivita' agricole

PEC: protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

MOD_MISURA1

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' INFORMATIVE NELL'AMBITO DELLA MISURA1 –
SOTTOMISURA 1.2 DEL PSR SARDEGNA 2014-2020. C.U.P. G72B22005130006

Progetto “Verso la realizzazione dei biodistretti vitivinicoli della Sardegna: gestione sostenibile del vigneto, protezione e valorizzazione della biodiversità, salvaguardia della fertilità del suolo e della risorsa idrica, problematiche delle vinificazioni conseguenti ai cambiamenti climatici in atto” – C.U.P. G72B22005130006 – Determinazione di concessione n. 0002321 del 05/05/2023 a cura del Servizio Autorizzazione Pagamenti e Controlli FEASR dell’Agenzia Argea Sardegna - Domanda SIAN n. 24250115599

ATTENZIONE! La domanda e le dichiarazioni in essa contenute, sono rese ai sensi dell'articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni" e dell'art. 47 "Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" del D.P.R. 445/2000.

Il dichiarante, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sottoscrive la domanda in conformita' alle disposizioni previste dall'articolo 38 del D.P.R. 445/2000 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e dall'articolo 65 del D.Lgs. n. 82/2005 - Codice dell'amministrazione digitale.

Domanda sottoscritta dal *
Nome *
Cognome *
Luogo di nascita *
Data di nascita *
Codice fiscale *
Indirizzo *
N. civico *
C.A.P. *
Comune *
Provincia *
Telefono (*)
Email *
PEC *

della seguente **impresa agricola avente sede legale in Sardegna ed in possesso di fascicolo aziendale:**

Denominazione *
CUAA *

Dati Sede Legale

Indirizzo *

Comune *

Provincia *

Beneficiaria di una delle seguenti Misure del PSR Sardegna 2014-2020 (indicare quale)

Misura *

Detentrici di superficie vitata *

Indicare la superficie in Ettari e Aree (esempio: 08,42)

Ettari

Il/La Sottoscritto/a è il
Partecipante?

Il sottoscritto Titolare/Legale rappresentante dell'impresa agricola DICHIARA di individuare per partecipare all'attività informativa il/la Sig/Sig.ra di seguito indicato/a

in qualità di: *

Solo in caso di scelta "Libero professionista" è necessario scaricare ed allegare qui di seguito la seguente dichiarazione debitamente compilata e firmata.

Per scaricare la dichiarazione cliccare su [dichiarazione](#)

ed allegarla in formato pdf,p7m.

Allega Dichiarazione



Dati del Partecipante

Nome *

Cognome *

Luogo di nascita *

Data di nascita *

Cellulare (*)

Il/La sottoscritto/a CHIEDE *

che l'impresa agricola venga ammessa a partecipare all'attività informativa nell'ambito del Progetto "Verso la realizzazione dei biodistretti vitivinicoli della Sardegna" di cui all'avviso approvato con Determinazione di Concessione Argea n. 0002321 del 05/05/2023.

Il sottoscritto/a DICHIARA che il partecipante è in possesso dei seguenti titoli: *

Scaricare ed allegare l'autocertificazione dei titoli di studio, debitamente compilata e firmata dal Partecipante
Per scaricare l'autocertificazione titoli di studio cliccare su autocertificazione titoli di studio

ed allegarla in formato pdf,p7m.

Allega Autocertificazione



Il/La sottoscritto/a DICHIARA *

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei requisiti d'accesso previsti dall'avviso pubblico per l'acquisizione delle manifestazione di interesse, ivi comprese le condizioni di ammissibilità, di cui all'art. 6, ed i criteri di selezione di cui all'art. 8, e di aver preso visione di quanto disposto dallo stesso avviso e di accettarlo integralmente

Il/La Partecipante si IMPEGNA *

a compilare il test di gradimento relativo all'attività informativa svolta, così come disposto dalla normativa di riferimento

Il/La sottoscritto/a ESPRIME *

il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

La normativa privacy è consultabile al seguente link [Privacy](#)

FIRMA