**ACCORDO PER LO SVILUPPO E LA COMPETITIVITÀ DEL SISTEMA LOMBARDO**

**Bando per la promozione del turismo agricolo del vino e dell’olio di qualità in Lombardia 2024**

**MODULO DI DOMANDA**

*Il/La sottoscritto/a:*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Cod. fiscale: | Nato a: |
| Prov. Nascita: | il: |
| Provincia residenza: | Comune residenza: |
| Residente in via/piazza: | |

*In qualità di* Titolare/Legale rappresentante dell’impresa/Consorzio/Strada dei Vini e dei Sapori (singola o capofila di partenariato):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione: | | |
| Dati impresa: | Cod.fiscale: | P.iva[[1]](#footnote-1): |
| Codice ATECO unità locale/sede operativa oggetto di intervento | [[2]](#footnote-2) |
| E-mail[[3]](#footnote-3): | PEC: |
| Telefono referente: | |
| Indirizzo sede oggetto dell’intervento: | |

*RICHIEDE* ***un contributo a fondo perduto pari a***€      *(riportare il dato dell’allegato B totale contributo richiesto)*

dichiara che le spese ammissibili oggetto del contributo sono già state finanziate da misure generali (come ad esempio Sabatini):

(specificare misura generale e importo)

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

*DICHIARA*

* di svolgere attività ricreativa/didattica per la promozione:

del vino DOP e IGP lombardo

dell’olio extravergine di oliva DOP lombardo

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel bando “Promozione del turismo agricolo del vino e dell’olio di qualità in Lombardia - 2024”;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dal punto A.3 del bando;
* di essere a conoscenza delle norme relative a obblighi, decadenze, revoche dei benefici, rinunce, controlli e sanzioni ed in particolare del fatto che, come previsto ai punti D.1, D.2 e D.3 del bando;
* la veridicità e la conformità di dati, notizie e dichiarazioni riportate nella domanda e negli allegati;

*DICHIARA ALTRESI’*

* di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del citato DPR 445/2000;
* che per tutte le fatture il pagamento è comprovato da documenti contabili aventi forza probatoria, e che gli stessi saranno tenuti a disposizione degli enti promotori del bando per gli accertamenti e controlli previsti per un periodo di 3 anni dalla data del provvedimento di erogazione del contributo;
* di aver preso visione dell’Informativa privacy presente ai punti D.6 e D.6.1.

*SI IMPEGNA*

* a mantenere i requisiti previsti dal punto D.1 del bando;
* a mantenere la sede legale e/o operativa attiva al Registro Imprese di una delle Camere di commercio lombarde per almeno 3 anni dalla data di erogazione del contributo;
* a fornire tutta la documentazione e le informazioni eventualmente richieste;
* a comunicare tempestivamente alla Camera di commercio di competenza e a Unioncamere Lombardia ogni eventuale variazione concernente le informazioni fornite nel presente modulo.

*ACCONSENTE*

* al trattamento dei dati necessari agli adempimenti connessi alla gestione della procedura di erogazione del contributo e all’assolvimento di eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali ai soggetti indicati nell'informativa in conformità al Regolamento UE 679/2016, del D.lgs.101/2018 che modifica il D.lgs. 196/2003, ovvero Unioncamere Lombardia - Via Ercole Oldofredi, 23 - 20124 Milano - e le Camere di commercio lombarde per le imprese della propria circoscrizione territoriale.

*ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA (All.A)*

* Allegato B – Modulo prospetto spese
* Copia della documentazione contabile e relative quietanze
* Certificazione IBAN del beneficiario
* Allegato E – dichiarazione sostitutiva che dia conto della necessaria correlazione tra la fattura emesse e il presente Bando
* Allegato C – Procura speciale (se applicabile)
* Allegato D – Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (se applicabile)

***Firma digitale d*el Legale Rappresentante**

*(nome e cognome)*

1. Se diversa da codice fiscale. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per i soggetti che sono impresa [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare la mail di un referente per le comunicazioni ordinarie. [↑](#footnote-ref-3)