**Allegato B**

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

**AVVISO DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “DISPOSIZIONI PER IL SOSTEGNO DEL SISTEMA PRODUTTIVO CASEARIO A SEGUITO DELL’EMERGENZA COVID 19”**

**Seconda edizione 2022**

**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*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione impresa: | | |
| Dati impresa: | Cod.fiscale: | P.iva[[1]](#footnote-1): |
| E-mail[[2]](#footnote-2): | PEC: |
| Telefono referente: | |
| Provincia sede operativa oggetto dell’intervento: | |

*RICHIEDE* ***per conto del partenariato un contributo a fondo perduto pari a***€      *(riportare il dato dell’allegato E totale contributo richiesto)*

|  |
| --- |
| **Breve presentazione dei caseifici associati e della produzione** (Massimo 2000 caratteri) |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrivere le modalità di attuazione del progetto** (Massimo 3000 caratteri). Descrivere le motivazione che hanno portato alla partecipazione al progetto, indicare il soggetto destinatario della fornitura con indicazione del numero e della tipologia dei beneficiari, la logistica della consegna dei prodotti e della successiva distribuzione agli indigenti, etc |
|  |

**Il partenariato decide di avvalersi di un soggetto terzo per il porzionamento, confezionamento e distribuzione del prodotto**

SI  NO

Se sì indicare la denominazione:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del soggetto terzo per porzionamento, confezionamento e distribuzione del prodotto | CF/P.IVA |
|  |  |

Disponibilità a conferire ulteriore prodotto in caso di ulteriori disponibilità finanziarie, secondo quanto indicato all’art. 7 del bando (riportare l’elenco delle imprese disponibili).

Impresa

Impresa

Impresa

Impresa

Impresa

Impresa

Impresa

Impresa

Impresa

*DICHIARA*

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nell’avviso di selezione per la partecipazione al progetto “Disposizioni per il sostegno del sistema produttivo caseario a seguito dell’emergenza COVID 19”;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dal punto 3 del bando;
* di aver assolto gli obblighi contributivi;
* 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 12, 13 e 14 del bando, il contributo è soggetto a decadenza totale nel caso risultino false le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda di richiesta del contributo;
* che il contributo è concesso nell’ambito del regime di aiuto SA.62495;
* di non aver ricevuto contributi pubblici di qualsiasi natura a valere sul medesimo progetto presentato;
* di aver preso visione dell’Informativa privacy presente ai punti 16 e 17 del bando;
* che i dati e le informazioni forniti in domanda sono rispondenti a verità.

*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.

*SI IMPEGNA*

* a segnalare ai responsabili del Bando qualsiasi variazione degli importi percepiti in regime “Quadro temporaneo” alla data di presentazione della domanda fino al momento dell’assegnazione del contributo;
* ad assolvere gli obblighi di pubblicazione e trasparenza di cui alla Legge annuale per il mercato e la concorrenza (Legge 4 agosto 2017, n.124 - articolo 1, commi 125-129);
* avere una sede legale/operativa attiva, almeno fino all’erogazione del contributo, in Lombardia.

*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, 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

Allegato D – Accordo di partenariato

Allegato E– Elenco e dati partecipanti partenariato

***Firma digitale***

del Legale Rappresentante dell’impresa

*(nome e cognome)*

1. Se diversa da codice fiscale. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la mail di un referente per le richieste di integrazioni documentali e le comunicazioni ordinarie. [↑](#footnote-ref-2)