

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