

ALLEGATO B

ISTANZA DI PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA DI ATTIVITA' ANNUALITA' 2024

Per la concessione di un contributo volto a garantire la continuità operativa e gestionale dei Consorzi di Tutela dei vini e dei prodotti con denominazione di origine protetta (DOP) e con indicazione geografica protetta (IGP), che hanno sede legale in Campania e sono riconosciuti dal Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste (MASAF) alla presente data e che non abbiano già presentato istanza istruita positivamente a valer sul I analogo Avviso emanato.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____), il _____
residente in _____ (____) Via/C.so/P.zza _____, n. _____;
C.F. _____, rec. tel./cell. _____; e-mail _____;

Presidente del Consorzio: _____
Via/C.so/P.zza _____, n. _____; C.F./P.I. _____;
Indirizzo PEC : _____; Rec. tel. _____;
Rec. cell. _____; E-mail _____;
IBAN dedicato _____;

In qualità di presidente del Consorzio di Tutela _____

consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di accettare integralmente le condizioni di cui al presente Avviso pubblico per manifestazione di interesse, volta a garantire la continuità operativa e gestionale dei Consorzi di Tutela dei vini e dei prodotti con denominazione di origine protetta (DOP) e con indicazione geografica protetta (IGP), che hanno sede legale in Campania e sono riconosciuti dal Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste (MASAF) alla data di presentazione della presente istanza;
- che le spese di funzionamento e/o gestione dettagliate nell'allegata proposta di attività per l'anno 2024 di cui si chiede il finanziamento, sono coerenti rispetto alle finalità statutarie del Consorzio;
- di garantire una adeguata gestione contabile delle spese finanziate con il presente Avviso, della quale verrà data evidenza all'atto della presentazione dei SAL/Saldi;
- di volere ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura all'indirizzo PEC sopra indicato;
- di comunicare che gli estremi del C/C dedicato su cui dovranno essere versati i contributi, stanziati con il presente Avviso, laddove riconosciuti, sono i seguenti _____;
- di essere in regola con tutti i versamenti contributivi a favore dei dipendenti del Consorzio;

- di non avere/avere debiti nei confronti dell'Agenzia delle Entrate;
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso;
- allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii, si autorizza, altresì, al trattamento dei propri dati personali.

Nome e Cognome
FIRMA digitale

Luogo e data.