



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato B

Calendario di dettaglio

CSR CAMPANIA 2023-2027

INTERVENTO SRH 01 “Erogazione di Servizi di Consulenza”.

OdC. _____

MACROAREA DI INTERVENTO

- a) Zootecnia e produzioni di origine animale
- b) Ortoflorofrutticoltura
- c) Cerealicoltura e colture industriali
- d) Colture mediterranee
- e) Turismo rurale e sistemi di accoglienza rurale
- f) Gestione forestale e delle aree naturali

SEDE

INDIRIZZO PIATTAFORMA

CREDENZIALI DI ACCESSO (USERNAME E PASSWORD)

RAPPRESENTANTE LEGALE

DATA INIZIO

DATA FINE

(Inserire tante righe quanti sono le attività di consulenza previste)

COD. ATTIVITA'	ATTIVITA'	CUAA AZIENDA	DATE VISITE	SEDE	CONSULENTE	COSTO UNITARIO
1	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...
	...	...	...	...	...	...
TOTALE						

Allegato C – Richiesta contributo

CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE

All'AGEA
Agenzia per le erogazioni in Agricoltura
per il tramite di Regione Campania
Ufficio competente _____

Richiesta contributo economico per la realizzazione di attività di consulenza in agricoltura di cui al bando DRD n. _____ del _____ - CUP _____

In riferimento all'oggetto si richiede l'erogazione del SAL /SALDO per una somma complessiva pari ad euro come di seguito riportato:

COD. ATTIVITA'	ATTIVITA'	N. RICHIESTE	N. VISITE PREVISTE	COSTO UNITARIO	COSTO COMPLESSIVO
1	Attività xxx	2	3	502,98	1.005,96
2					
3					
...					
TOTALE					

A tal fine, il sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
_____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ via
_____ n. _____ cap _____ tel. _____ fax
_____ email _____, in qualità di legale rappresentante di
_____ P.iva _____ Cod.Fisc _____, consapevole delle sanzioni penali nel
caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

Dichiara

di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 comma 16 ter del d.lgs n. 165/2001.

di non aver richiesto ed ottenuto altro finanziamento pubblico per il/i medesimo/i progetto di consulenza.

Dichiara altresì

che l'intera documentazione fiscale è stata regolarmente contabilizzata ed è archiviata agli atti dello scrivente.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia documento d'identità del dichiarante