

## ISTANZA DI PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA DI ATTIVITA' ANNUALITA' 2025

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.

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: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);  
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 2025 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.

Luogo e data

Nome e Cognome

FIRMA  
(Olografa o Digitale)