Allegato A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione: Descrizione: LOGO UE COLORE POSITIVO** | **Descrizione: logobitmap** | **Descrizione: Qr-code_big** **Descrizione: C:\Users\rosaria.garzarella\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\2W51S5FK\.ptmp506443\LOGHI (1)\LOGHI\.ptmp1018\Loghi_Leader\Logo Leader JPEG\LOGO LEADER COLORE POSITIVO.jpg** |

**MODELLO DI DOMANDA**

Alla **Regione Abruzzo**

Dipartimento Politiche dello e Sviluppo

Rurale e della Pesca,

Servizio Politiche per l’Inclusione, lo

Sviluppo e l’Attrattività delle aree rurali

Via Catullo n. 17

**65127 P E S C A R A**

OGGETTO: PSR 2014/2020 Abruzzo. Misura 19. Bando II Selezione GAL e Strategia di Sviluppo Locale di tipo partecipativo

Il /La Sottoscritto/a *(Nome e Cognome*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a *(città e provincia)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il *(giorno – mese – anno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*residente in *(comune)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Via e n. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

In qualità di legale rappresentante del Gruppo di Azione Locale\* o del Socio Capofila\* *(denominazione completa e ragione sociale)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*eliminare il soggetto che non interessa

presenta domanda di contributo, ai sensi del Programma in oggetto, per l’attuazione del Piano di Sviluppo Locale redatto secondo l’allegato B al bando. Il costo totale complessivo è di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a carico di contributi comunitari, nazionali e regionali.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della decadenza dei benefici prevista dall’art.75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

1. *di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente quanto contenuto nel Programma Regionale di Sviluppo Rurale 2014/2020 e nelle “Linee guida operative per l’avvio dell’attuazione della Misura 19 del PSR 2014/2020” di cui alla DPD/155/2016 e s.m.i.;*
2. di non aver ottenuto per il Piano di Sviluppo Locale proposto e per le operazioni in esso contenute altri contributi da parte di Enti pubblici e, qualora questi fossero stati richiesti e non ancora ottenuti, di provvedere alla relativa rinuncia; di mettere in atto tutte le procedure necessarie per vigilare in tal senso presso i beneficiari finali durante tutta la fase di attuazione del Piano;
3. che la Società (se già costituita) è in attività, non ha in corso alcuna procedura di liquidazione e che la stessa non è soggetta ad alcuna procedura concorsuale;
4. che i dati e le notizie fornite con la presente domanda sono veritieri.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Regione Abruzzo al trattamento ed all’elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì,\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della società e firma del legale rappresentante

**Alla presente domanda devono essere allegati l’elenco della documentazione trasmessa e copia fotostatica di un documento di identità (in corso di validità) del soggetto sottoscrittore.**