

COMUNE DI MEZZAGO

MODULO DI DOMANDA

Contributo per l'acquisto di zampe di Asparago Rosa di Mezzago (De.Co.)

Il/La sottoscritto/a:

- Nome e Cognome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Nato/a a: _____ il _____
- Residente in: _____
- Telefono: _____ E-mail/PEC: _____

in qualità di:

- Imprenditore/trice agricolo/a
- Coltivatore/trice diretto/a
- Imprenditore/trice Agricolo/a Professionale (IAP)
- Legale rappresentante dell'azienda agricola

Denominazione azienda: _____

- Partita IVA: _____
- Sede legale: _____
- Sede operativa (se diversa): _____
- Iscrizione CCIAA di: _____ n. _____

CHIEDE

l'ammissione al contributo comunale per l'acquisto di zampe di asparago, ai sensi del bando comunale approvato dal Comune di Mezzago e a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci:

- di avere sede legale e/o operativa nel Comune di Mezzago;
- di condurre terreni agricoli situati nel territorio comunale di Mezzago o nei comuni limitrofi;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando comunale;
- di aver acquistato zampe di asparago finalizzate a coltivare l'Asparago Rosa di Mezzago;
- di impegnarsi a coltivare l'Asparago Rosa di Mezzago nel rispetto delle pratiche tradizionali e del disciplinare relativo alla Denominazione Comunale (De.Co.) nel territorio comunale di Mezzago e nei comuni limitrofi;
- di impegnarsi a mantenere la coltivazione per il periodo minimo previsto dal bando;

- di essere a conoscenza che il contributo sarà determinato mediante ripartizione proporzionale della dotazione finanziaria complessiva tra tutti i richiedenti ammessi;
- di non aver presentato, per le stesse spese, altre richieste di contributo incompatibili con il presente bando;
- di accettare integralmente le disposizioni contenute nel bando comunale.

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

- Ubicazione del terreno (comune/foglio/mappale):

- Superficie interessata (mq o ha): _____
- Numero di zampe acquistate: _____
- Data di acquisto: _____
- Importo totale della spesa sostenuta (€): _____

ALLEGA

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Visura camerale aggiornata;
- Copia delle fatture o documenti fiscalmente validi relativi all'acquisto delle zampe.

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a indica le seguenti coordinate bancarie per l'eventuale erogazione del contributo:

- Intestatario/a del conto: _____
- IBAN: _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Luogo e data: _____

Firma del/la richiedente

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e trasmesso al Comune di Mezzago secondo le modalità indicate nel bando.