

DOMANDA DI PARTENARIATO - Avviso pubblico concernente le modalità di adesione al bando emesso dal GAL Alta Umbria a valere sulla misura 19.2.1.8. del Piano di Azione Locale, riguardante la concessione degli aiuti previsti dalla Misura 16 - cooperazione del Programma di Sviluppo Rurale per l'Umbria 2014-2020 (Intervento 16.4.2 - attività promozionali a raggio locale connesse allo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali).

AL COMUNE DI GUBBIO

P.zza Grande, 9

06024 Gubbio

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il  
.....

C.F. .... residente a .....

in Via ..... n. , in qualità di legale rappresentante  
(o soggetto munito di idonei poteri) dell'impresa (denominazione e ragione sociale  
dell'impresa)

.....  
con sede legale a ..... Provincia (.....) C.A.P.....  
in via..... n°.....  
avente Partita I.V.A. n. ....  
codice attività ATECO 2007.....

Contatti telefonici (fisso/cellulare):  
.....

Email:  
.....

Indirizzo PEC:  
.....

Fax n.:

.....

In relazione all'avviso pubblico "Manifestazione di Interesse per Progetto Attività promozionali a raggio locale connesse allo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali – Alta Umbria Food"

#### CHIEDE

di essere ammesso in qualità di partner alla selezione promossa dal Comune di GUBBIO nell'ambito dell'avviso pubblico denominato "Manifestazione di Interesse per Progetto Attività promozionali a raggio locale connesse allo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali – Alta Umbria Food"

A TALE FINE PRECISA CHE

L'azienda si estende per ettari ..... nel Comune di ..

CHIEDE LA PARTECIPAZIONE COME PARTNER IN QUALITÀ DI PRODUTTORE DI:

.....\*

CON LA SEGUENTE QUANTITÀ PRODOTTA ANNUALMENTE:

.....

(specificare la/le produzioni che caratterizza/no l'Azienda utili ai fini del presente bando)

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.Lgs. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

- di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:  
INPS: sede di ..... matricola n°.....  
INAIL: sede di ..... matricola n°.....;
- che la ditta è iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A. e di possedere partita IVA con codice d'attività ATECO2007 prevalente agricolo con sede legale in Umbria;
- che non è stata pronunciata nei propri confronti condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale e di non avere procedimenti penali in corso ai sensi dell'art. 416 e 416/bis del codice penale;
- di non essere incorso nei divieti previsti dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 e s.m.i.;
- di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 9, comma 2, del D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporti il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione, compresi i

provvedimenti interdettivi di cui all'art. 14, comma 1, del D.Lgs. n. 81/2008;

- di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse o dei contributi previdenziali;
  - di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- di rispettare gli obblighi derivanti dall'art. 17 della L. 12/03/1999 n. 68 ovvero di non essere assoggettabile a tali obblighi.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità del richiedente in corso di validità

Data, li.....

Firma

.....

**\*si possono elencare più prodotti**