**Modello 0 – Domanda di aiuto**

FEASR – Programma di Sviluppo Rurale della Regione Valle d’Aosta 2014-2020

Misura 19.2 – Sottomisura 16.4.2 – “Attività promozionali a raggio locale connesse allo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali”

|  |
| --- |
| **OGGETTO: Domanda d’aiuto Tipologia d’intervento 16.4.2** |

AL GAL Valle d’Aosta

P.zza E. Chanoux, 45

11100 Aosta

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

|  |
| --- |
| legale rappresentante della forma aggregativa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Fraz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono/Cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail/PEC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| azienda capofila della forma aggregativa (priva di personalità giuridica) denominata *(indicare il nome dell’azienda)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Fraz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono/Cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail/PEC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**C H I E D E**

l’adesione alla Misura 16 Cooperazione del regolamento (CE) 1305/2013, sottomisura 16.4.2 – “Attività promozionali a raggio locale connesse allo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali”, per l’attuazione del progetto predisposto, in riferimento al piano finanziario riepilogativo allegato, pari a:

SPESA TOTALE €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRIBUTO RICHIESTO €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

* che il conto corrente bancario/postale dedicato per gestire l’operazione finanziata e che sarà utilizzato per tutti i pagamenti e per la riscossione del contributo è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COD.  PAESE | CIN EURO | CIN | CODICE  ABI | CODICE CAB | NUMERO CONTO CORRENTE |
| IT |  |  |  |  |  |

* di operare sul territorio dell’Area di riferimento del GAL Valle d’Aosta (tutti i Comuni ad esclusione del Comune di Aosta);
* di avere costituito e validato il fascicolo aziendale SIAN presso la struttura abilitata;
* di allegare la documentazione prevista dal bando pubblico;
* di non fruire di altri finanziamenti pubblici erogati allo stesso scopo e per lo stesso periodo di riferimento;
* di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
* di essere a conoscenza che la domanda di aiuto dovrà essere convalidata in via informatica sul portale SIAN;
* di essere a conoscenza dei casi di esclusione e di decadenza del contributo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

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

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione ovvero la dichiarazione sia prodotta o inviata, unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (art. 35 della l.r. 6 agosto 2007, n. 19).

Firma del funzionario ricevente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Nota informativa ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” (Privacy)

Riguardo ai dati forniti, La informiamo che:

* saranno utilizzati per l’inserimento negli archivi elettronici del GAL Valle d’Aosta, per ’inserimento in elaborazioni di tipo statistico o, eventualmente, in elenchi a disposizione del GAL Valle d’Aosta che potranno essere forniti a enti o associazioni per fini istituzionali
* il loro conferimento è obbligatorio per l’istruttoria della domanda;
* l’eventuale rifiuto a conferire i dati potrà comportare l’impossibilità da parte del GAL Valle d’Aosta di dare adempimento alle richieste dell’utente e/o di svolgere gli adempimenti connessi;
* il titolare del trattamento è il GAL Valle d’Aosta con sede in p.zza E. Chanoux, 45 – 11100 Aosta;
* ai sensi dell’art. 7 del citato d.lgs. l’interessato ha diritto di conoscere i dati che lo riguardano e di intervenire circa il loro trattamento, chiedendo la conferma circa l’esistenza o meno di tali dati, di conoscere l’origine dei dati, la logica e la finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco di dati trattati in violazione della legge, l’aggiornamento, la rettifica e l’integrazione dei dati stessi, di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

**Documentazione allegata alla presente domanda di finanziamento**:

* Fascicolo aziendale
* Modello 0 "Domanda di aiuto" / dichiarazione allegata alla Domanda di Sostegno
* Modello 1 - Progetto di promozione
* Modello 2 - Nomina capofila *(in caso di forme aggregative prive di personalità giuridica)*
* Modello 3 - Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
* Modello 4 - Dichiarazione di impegni del capofila *(in caso di forme aggregative prive di personalità giuridica)*
* Modello 5 - Dichiarazione per contributi "De minimis"
* Modello 5.1 - Istruzioni per compilazione modello 5
* Modello 6 - Scheda di autovalutazione
* Modello 7 - Scelta preventivi
* Modello 8 - Dichiarazione non recuperabilità IVA *(facoltativo da compilare sono in caso non si possa detrarre in alcun modo l’IVA)*

**Deve essere allegata la Carta d’identità in corso di validità dei legali rappresentanti dei soggetti firmatari.**