

Spett.le

Comunità Montana di Valle Trompia
Via Matteotti, 327
25063 Gardone V.T. (BS)
Alla c.a. Ufficio Agricoltura

BANDO PER IL SOSTEGNO AL SETTORE ZOOTECNICO-LATTIERO PER IL MIGLIORAMENTO E LA QUALIFICAZIONE DEL LATTE E DELLA PRODUZIONE CASEARIA IN VALLE TROMPIA - ANNI 2024-2028

Il sottoscritto nato a

il residente in

via cell

mail

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di titolare/rappresentante legale di

- ☐ Impresa Agricola, denominata
- ☐ Società Agricola, denominata
- ☐ Impresa/Società Agricola produttrice del DOP Nostrano Valtrompia, denominata

Con sede legale in

Via

C.F. P. IVA

PEC

ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

AUTORIZZAZIONE SANITARIA CASEIFICIO

SCIA CASEIFICIO N°

CHIEDE

Un contributo per i costi sostenuti per il servizio di assistenza tecnica relativa all'esecuzione delle analisi del latte, del formaggio e derivati e per le analisi ambientali e dell'acqua come di seguito elencati:

N	TIPOLOGIA DI ANALISI	SPESA	FATTURA
TOTALE			

A tal fine

ALLEGA

- Copia dei bonifici effettuati con relativa quietanza di pagamento;
- Copia dei risultati delle analisi effettuate nell'anno di pertinenza del contributo relativamente a latte, acqua, prodotti derivati dal latte e ambienti di produzione;
- Documento di identità del legale rappresentante;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole che dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- di aver preso visione delle modalità e dei termini di cui al bando approvato dalla Giunta Esecutiva della Comunità Montana di Valle Trompia n. del
- di accettare le condizioni di cui al bando proposto dalla Comunità Montana di Valle Trompia e di adempiere alle normative vigenti in materia e di sollevare la Comunità Montana da qualsiasi responsabilità eventualmente derivante dall'accettazione del suddetto bando;
- di non essere assoggettato a procedure di amministrazione controllata, concordato preventivo, fallimento, liquidazione o altra procedura concorsuale, comunque denominata;
- di non essere impresa in difficoltà ai sensi della Comunicazione della Commissione Europea sugli "Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà", pubblicata sulla GUCE. C244 dell'01/10/2004;
- di essere in regola con le norme in materia previdenziale, attestate dal possesso del documento Unico di Regolarità contributiva (DURC) per "Agevolazioni, Finanziamenti, Sovvenzioni e Autorizzazioni";

Tipo impresa..... N. dipendenti

C.C.N.L. applicato

INAIL - codice ditta Posizioni assicurative territoriali

INPS - matricola aziendasede competente

- Ogni transazione finanziaria relativa ai rapporti contrattuali in essere con la scrivente dovrà essere effettuata utilizzando il seguente conto corrente dedicato anche non in via esclusiva:

Banca/ PostaSede di

Intestato a

COD. IBAN (si compone di 27 caratteri alfanumerici)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La persona delegata ad operare sul suddetto conto è

- ☐ il titolare/rappresentante legale sopra indicato;
- ☐ la persona delegata è:
- Cognome Nome
- nato a il
- residente in
- Via
- C.F.
- in qualità di

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 44/2000, dichiaro che le notizie fornite nella presente rispondono a verità.

Ai sensi del D.lgs.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nell'avviso pubblico.

....., lì

IL DICHIARANTE

.....

Informativa (art. 13 del Regolamento 2016/679/UE)

Titolare del trattamento

Comunità Montana di Valle Trompia Via Matteotti, 327 – Gardone V.T. (BS) Tel. 030833741 – e-mail: info@cm.valletrompia.it.

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati raccolti sono trattati al solo scopo di valutare i requisiti per accedere al servizio e di erogarlo. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Durata della conservazione

I dati raccolti sono conservati per 10 anni dall'iter di ammissione.

Destinatari dei dati

I dati possono essere comunicati nell'ambito di eventuali richieste di accesso. I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto della Comunità Montana, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni. I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea.

Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo rpd@cmvallecamonica.bs.it.

L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

....., lì

IL DICHIARANTE

.....

Pag. 4/6 - Ente: COMUNITA' MONTANA DI VALLE TROMPIA - Anno: 2024 - Numero: 11777 - Tipo: I - Data: 04.10.2024 - Ora: 10:46 - Categoria: 8 - Classe: 1 - Fascicolo: 2024/1

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ IN VIA _____ N _____

[illegible]

(1) _____

CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ IN VIA _____, N° _____

TEL. _____ FAX. _____

[illegible][illegible]

(1) CHE _____

☐ RAPPRESENTATO (2) **ESERCITA / NON ESERCITA** ATTIVITÀ COMMERCIALE PER IL REDDITO DEFINITO DALL'ART. 55 D.P.R. 22.12.1986 N. 917.

☐ RAPPRESENTATO (2) **È/NON È** IN POSSESSO DEL CODICE FISCALE / DELLA PARTITA IVA

☐ CHE IL CONTRIBUTO DI € _____ CONCESSO (2) _____ È DESTINATO
NON È

ALL'ACQUISTO DI BENI STRUMENTALI PER (3) € _____ /L'INTERO AMMONTARE

BANCA _____ AG./FIL. DI _____

COD. IBAN (OBBLIGATORIO - si compone di 27 caratteri alfanumerici)[illegible]

INTESTATO A: _____

(in caso di non indicazione di tutti i dati richiesti per il bonifico bancario il pagamento sarà effettuato tramite assegno non trasferibile)

IN FEDE

DATA: _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

(1) NOME DITTA, NOME SODALIZIO, NOME ENTE

(2) CANCELLARE LA VOCE CHE NON INTERESSA

(3) PRECISARE IL CASO O LA SOMMA

I DATI SOPRA ESPOSTI SARANNO UTILIZZATI AI SOLI FINI DEL PROCEDIMENTO NEL RISPETTO DELLA LEGGE SULLA PRIVACY (Decreto Legislativo 196 del 30/06/2003)

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

OGGETTO: Autocertificazione antimafia ai sensi dell'art. 89 del D.lgs. 159/2011

Il sottoscritto nato il/...../.....
a residente nel Comune di (....) Stato Via/Piazza
..... n. in qualità di della
Ditta avente sede legale in nel Comune di (.....)
Via/Piazza n. e-mail - PEC:
..... telefono n. Codice Fiscale
..... Partita IVA n.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445/00; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii., ed in particolare:

art. 85 comma 2¹

(cognome)	(nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(carica sociale)

art. 85, comma 2-bis²

(cognome)	(nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(carica sociale)

¹ Secondo l'art. 85, comma 2, del D.Lgs. 159/2011, La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese, deve riferirsi, oltre che al direttore tecnico, ove previsto: a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza; b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione; c) per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico; d) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate; e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci; f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari; g) per le società di cui all'articolo 2508 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato; h) per i raggruppamenti temporanei di imprese, alle imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero, secondo le modalità indicate nelle lettere precedenti; i) per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.

² Secondo l'art. 85, comma 2, del D.Lgs. n. 159/2011, per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, la documentazione antimafia è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'articolo 2477 del codice civile, al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'articolo 6, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.

art. 85 comma 3 (indicare solo i soggetti maggiorenni)

(cognome)	(nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(familiare convivente di)

Luogo e data

....., il/...../.....

Timbro e firma del dichiarante

.....