**Alla Regione Puglia**

**Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale ed Ambientale**

**Lungomare Nazario Sauro, 45**

**70121 B A R I**

**SCHEDA DI ADESIONE ALL’INIZIATIVA DI VISITE DI AZIENDE**

**(impresa destinataria)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(resa ai sensi dell’articolo 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari

in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ indirizzo e n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in qualità di rappresentante legale dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. Iva/C. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. R.E.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C O N S A P E V O L E**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni,

**DICHIARA**

* Di aderire all’iniziativa di visite di aziende presso l’azienda SENORIO DE RELLEU sede ALICANTE Stato SPAGNA relativa al progetto denominato “OLIO EVOLUTION – TECNICHE E STRATEGIE INNOVATIVE PER LA FILIERA OLIVICOLA” presentato da IRSEO con sede in Bitonto al viale G. Matteotti n. 89 n.15 Partita I.V.A. 06821980726 C.F. 93285970724;
* Che all’iniziativa di visite di aziende parteciperà il dipendente ….………………………………………, C.F…………………………………………….(non scrivere nulla nel caso partecipi il titolare d’azienda o il rappresentante legale);
* Che il fabbisogno aziendale è il seguente: acquisire buone pratiche aziendali sulle tecniche di coltivazione, raccolta, finalizzato all’aumento sostenibile della produttività, della redditività ed efficienza delle risorse negli agro-ecosistemi, valorizzazione delle biodiversità; mitigazione e adattamento ai cambiamenti climatici, acquisire buone prassi di riutilizzo ai fini energetici dei prodotti agroalimentari, gestione delle risorse idriche; acquisire buone prassi nei processi innovativi di lavorazione e trasformazione di olive per l’ottenimento di olio extravergine di buona qualità. Acquisire conoscenze e competenze sulle tecniche innovative di marketing e valorizzazione commerciale delle citate produzioni, nonché sulle principali iniziative di ricerca e sviluppo realizzate. Acquisire il modello di coordinamento e integrazione dei processi di filiera adottato dall’azienda ospitante. Le buone pratiche oggetto di trasferimento sono correlate principalmente ai temi dell’innovazione in campo agricolo, tutela dell’ambiente, della biodiversità, uso razionale e sostenibile delle risorse idriche, tutela e valorizzazione del suolo
* l’impresa non è destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara gli aiuti illegittimi ed incompatibili con il mercato interno.

Si autorizza l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Allega alla presente: fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

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