MISURA 19 – SVILUPPO LOCALE LEADER

TIPO DI INTERVENTO IS2 – SVILUPPO DI UN SISTEMA DI AGRIASILI, AGRI-RESIDENCE PER ANZIANI, FATTORIE DIDATTICHE E CENTRI ESTIVI PER IL TERRITORIO RURALE

**ALLEGATO F**

**ACCORDO DI COLLABORAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETà**

ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

(*Da compilare a cura del beneficiario della domanda*)

Il/la Sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente nel

comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualita’ di legale rappresentante dell’impresa agricola (individuale o societaria)/associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Cod. Fisc./ P. IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della partecipazione al bando PSR Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia 2014-2020 − sottomisura 19.2 promosso dal GAL CARSO – LAS KRAS – Azione IS2 – “Sviluppo di un sistema di agriasili, agri-residence per anziani, fattorie didattiche e centri estivi per il territorio rurale”,

**consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

**DICHIARA**

di aver instaurato un rapporto di collaborazione finalizzato alla creazione o introduzione di nuovi servizi sociali collegati alla multifunzionalità dell’agricoltura di cui al progetto presentato a valere sul bando Azione IS2 – “Sviluppo di un sistema di agriasili, agriresidence per anziani, fattorie didattiche e centi estivi per il territorio rurale” - (*descrivere i contenuti della/e collaborazione/i, anche con i servizi che ne sono oggetto – allegare la documentazione a comprova*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

che il rapporto di collaborazione è instaurato con i seguenti soggetti:

1. Soggetto giuridico: (ente pubblico/Istituto scolastico/Casa di Cura)

in qualità di rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod fisc/P IVA

ambito tematico di riferimento

oggetto del rapporto di collaborazione

1. Soggetto giuridico: (ente pubblico/Istituto scolastico/Casa di Cura)

in qualità di rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod fisc/P IVA

ambito tematico di riferimento

oggetto del rapporto di collaborazione

1. Soggetto giuridico: (ente pubblico/Istituto scolastico/Casa di Cura)

in qualità di rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod fisc/P IVA

ambito tematico di riferimento

oggetto del rapporto di collaborazione

1. Soggetto giuridico: (ente pubblico/Istituto scolastico/Casa di Cura)

in qualità di rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod fisc/P IVA

ambito tematico di riferimento

oggetto del rapporto di collaborazione

1. Soggetto giuridico: (ente pubblico/Istituto scolastico/Casa di Cura)

in qualità di rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod fisc/P IVA

ambito tematico di riferimento

oggetto del rapporto di collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I soggetti sopra elencati dichiarano inoltre che in caso di approvazione e finanziamento del progetto presentato a valere sul bando di cui sopra, **si impegnano a realizzare le attività previste nell’ambito dell’accordo di collaborazione**

Firme dei soggetti partecipanti:

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA:
2. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA:
3. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA:
4. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA:
5. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA:

**Allegare documento di identità di ciascun soggetto partecipante al rapporto di collaborazione e copia dell’atto con cui lo stesso viene instaurato e da cui si evince il contenuto del rapporto.**