SPETT.LE

DIPARTIMENTO AGRICOLTURA

 SERVIZIO PROMOZIONE DELLE FILIERE

 E BIODIVERSITA’

VIA CATULLO, 17 65127 PESCARA

**PEC:** **dpd019@pec.regione.abruzzo.it**

E p.c.

 ASSESSORATO AGRICOLTURA, CACCIA e PESCA, PARCHI E RISERVE NATURALI

VICE PRESIDENTE GIUNTA REGIONALE

Mail: vicepresidenza@regione.abruzzo.it

**OGGETTO**: **D.G.R. n. 450/2020 – Determinazione dirigenziale n. DPD019/153/2020**.

Richiesta di compartecipazione finanziaria della Regione Abruzzo – Dipartimento Agricoltura per la realizzazione da parte di enti/associazioni/organismi, senza scopo di lucro, di iniziative promozionali afferenti le produzioni agroalimentari regionali - **Anno 2020.**

***MODELLO DI DOMANDA* *PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO AI SENSI DELL’ART. 9 E/O DELL’ART. 18 DELLA L.R. N. 53/97***

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della (*specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

la concessione di un contributo, in termini di compartecipazione finanziaria da parte dell’Ente regione, per l’organizzazione/realizzazione del seguente evento/iniziativa di promozione o diffusione della cultura alimentare:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo dell’evento |  |
| Luogo dell’evento |  |
| Data realizzazione |  |
| Prodotto/i interessato/i:  |  |
| Tipologia di evento (*vedasi Art. 8, comma 1 del Disciplinare)* |  |
| Evento a valenza (*specificare se: locale, regionale, nazionale*) |  |
| L’evento coinvolge i seguenti soggetti (*specificare*) |  |
|  Anno prima realizzazione |  |
| Percentuale spese previste coperte dal soggetto proponente |  |

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della decadenza dai benefici previsti dall’art. 75 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.,

 DICHIARA

1. Di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente quanto contenuto nel “Disciplinare regionale per l’attuazione dell’Art. 2 “Ricerca e sperimentazione” e dell’Art. 3 “Assistenza tecnica e divulgazione agricola”, dell’Art. 9 “Promozione” e dell’Art. 18 “Cultura alimentare” della L.R. 30 maggio 1997 N. 53 “Interventi nel settore agricolo e agroalimentare”, approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 377 del 06/07/2020;
2. Che i dati e le notizie fornite con la presente domanda sono veritieri.

*Elenco dei documenti allegati:*

*- Atto costitutivo e Statuto dell’Ente/Associazione/Organismo;*

*- Relazione sulla natura e struttura dell’evento, dalla quale si evidenzi la tipologia, la rilevanza o popolarità a livello storico e della tradizione, la notorietà acquisita nel tempo, le azioni di comunicazione che si intendono attivare per la promozione dell’evento nonché tutte le azioni/attività che si intendono realizzare nell’ambito dell’iniziativa;*

*- Quadro economico riportante le singole voci di spesa previste e quelle di eventuali entrate (queste ultime distinte per singolo soggetto compartecipante o attività realizzata);*

*- Eventuale altra documentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare)*

**Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**

Luogo e data ………………………………

Il Legale Rappresentante

Cognome, nome e firma per esteso

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