

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' INFORMATIVE
NELL'AMBITO DELLA MISURA1 – SOTTOMISURA 1.2 DEL PSR SARDEGNA 2014-2020**

Progetto "Torno in Campo" - CUP G69G20001440006

Determinazione di concessione n. 0001072 del 19/02/2024 a cura del Servizio Autorizzazione Pagamenti e
Controlli FEASR dell'Agenzia Argea Sardegna
Domanda SIAN n. 24250135951

All'Agenzia LAORE Sardegna

Servizio Sviluppo Rurale

Pec:

protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(Prov. _____), il _____, residente a _____ (Prov. _____),
via/piazza _____ n. _____, C.A.P. _____
tel. _____ cell _____ mail _____ PEC _____

SE RAPPRESENTANTE DI IMPRESA AGRICOLA:

☐ Titolare;	☐ Dipendente	☐ Coadiuvante	
☐ Rappresentante legale		☐ Socio delegato	

della seguente **impresa agricola avente sede legale in Sardegna ed in possesso di fascicolo aziendale:**

Denominazione Azienda _____ sita nel
Comune di _____ Provincia _____
Codice Unico di identificazione delle Aziende Agricole (CUAA): _____

Beneficiaria di una o più delle seguenti Misure del PSR Sardegna 2014-2020 (indicare quale/i):

- ☐ Misura 16. 9 Diversificazione delle attività agricole
- ☐ Sottomisura 6.1 Aiuti all'avviamento di imprese per i giovani agricoltori e "pacchetto giovani";
- ☐ Beneficiaria della Misura 16 Cooperazione
- ☐ Beneficiaria di altre misure: _____
- ☐ Non beneficiaria di Misure del PSR Sardegna 2014-2020.



FEASR



REPUBBLICA ITALIANA



PROGRAMMA
DI SVILUPPO RURALE
PSR sardegna
2014-2022

FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE: L'EUROPA INVESTE NELLE ZONE RURALI

SE RAPPRESENTANTE DI PMI:			
☐ Titolare;	☐ Dipendente	☐ Socio delegato	☐ Rappresentante legale
della seguente PMI avente sede legale in Sardegna :			
Denominazione Azienda _____ sita nel			
Comune di _____ Provincia _____			
Partita IVA _____			
☐ Settore Alimentare	☐ Settore Forestale	☐ Altro: _____	

SOGGETTO PUBBLICO O PRIVATO ADERENTE A PROGETTI DI AGRICOLTURA SOCIALE			
☐ ENTE DENOMINAZIONE _____			
☐ SOGGETTO PRIVATO (NOME O RAGIONE SOCIALE) _____			
SE RAPPRESENTANTE DI SOGGETTO PUBBLICO O PRIVATO (<i>partecipa in qualità di</i>)			
☐ Titolare;	☐ Dipendente	☐ Socio delegato	☐ Rappresentante legale

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'attività informativa nell'ambito della misura 1 – sottomisura 1.2 del PSR Sardegna 2014-2020 - Progetto "Torno in Campo" – CUP G69G20001440006

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti (*barrare la casella interessata*):

	TABELLA CRITERI DI SELEZIONE	PUNTEGGIO
☐	Essere iscritto all'Albo Regionale delle Fattorie Sociali della Sardegna	10
☐	Essere in possesso di Laurea quinquennale in materie agrarie	8
☐	Essere in possesso di Laurea triennale in materie agrarie	6
☐	Essere in possesso di diploma presso Istituto Tecnico Agrario, Istituto professionale agrario o Istituti tecnici superiori (ITS) ad indirizzo agrario	4
☐	Attestato professionale in materie agrarie	3
☐	Soggetto aderente a progetti di Agricoltura Sociale	2
☐	Nessun titolo	0



FEASR



REPUBBLICA ITALIANA



PROGRAMMA
DI SVILUPPO RURALE
PSR sardegna
2014-2022

A tal fine il/la sottoscritt _ dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei requisiti d'accesso previsti dall'avviso pubblico per l'acquisizione delle manifestazioni di interesse, ivi comprese le condizioni di ammissibilità, di cui all'art. 6, ed i criteri di selezione di cui all'art. 8, e di aver preso visione di quanto disposto dallo stesso avviso e di accettarlo integralmente.

Dichiara inoltre di possedere il seguente titolo di studio:

Data ____/____/____ lì _____

Firma _____

Il/ la sottoscritt _ , con riguardo all'eventuale utilizzo dei propri dati per l'invio di newsletter e/o inviti ad eventi di interesse, e-mail relativi a sondaggi di opinione e di gradimento o per l'iscrizione ad eventi di cui è parte o che organizza il Titolare o per consentire una comunicazione diretta

dichiara di:

- ☐ Prestare il proprio consenso
- ☐ Negare il proprio consenso

Data ____/____/____ lì _____

Firma _____

Il/La sottoscritt _ in riferimento all'art. 12 dell'Avviso Pubblico (Informativa per il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679) esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ____/____/____ lì _____

Firma _____

La manifestazione di interesse dovrà essere firmata (digitalmente o con firma autografa), pena il mancato accoglimento della stessa. In caso di firma autografa è obbligatorio allegare una copia del documento di identità del dichiarante.



FEASR



REPUBBLICA ITALIANA



PROGRAMMA
DI SVILUPPO RURALE
PSR sardegna
2014-2022