

## Allegato 3

**Oggetto:** PSR Campania 2014- 2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. T.I. 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale” in attuazione della Misura 16 - Tipologia di intervento - **Tipologia di intervento 16.9.1 “Agricoltura sociale, educazione alimentare, ambientale in aziende agricole, cooperazione con soggetti pubblici/privati”.**

I sottoscritti (barrare le voci che non interessano):

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), nella  
qualità di titolare - legale rappr.te della impresa (specificare\_\_\_\_\_)/ ente pubblico:  
ASL/Scuola /Ente Parco /Ente di ricerca/ associazioni rappresentative di interessi diffusi e collettivi  
nel cui statuto sono previste finalità di tutela dell’ambiente e/o del patrimonio culturale e/o  
sociale/ altro soggetto ammesso (specificare)\_\_\_\_\_

con sede legale \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
partita IVA / Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), nella  
qualità di titolare - legale rappr.te della impresa (specificare\_\_\_\_\_)/ ente pubblico:  
ASL/Scuola/ente Parco /ente di ricerca/ associazioni rappresentative di interessi diffusi e collettivi  
nel cui statuto sono previste finalità di tutela dell’ambiente e/o del patrimonio culturale e/o  
sociale/ altro soggetto ammesso (specificare)\_\_\_\_\_

con sede legale \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
partita IVA / Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), nella  
qualità di titolare - legale rappr.te della impresa (specificare\_\_\_\_\_)/ ente pubblico:  
ASL/Scuola/ente Parco /ente di ricerca/ associazioni rappresentative di interessi diffusi e collettivi  
nel cui statuto sono previste finalità di tutela dell’ambiente e/o del patrimonio culturale e/o  
sociale/altro soggetto ammesso (specificare)\_\_\_\_\_ -

con sede legale \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
partita IVA / Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_

(aggiungere altri soggetti se necessario)

## PREMESSO

- che, ai sensi delle Disposizioni attuative generali per le misure non connesse alla superficie e/o agli animali della Regione Campania del PSR Campania 2014-20 e del bando della misura 16.9 hanno titolo a presentare la domanda di contributo i Partenariati nella forma di **ATS - Associazioni Temporanee di Scopo**, già costituite o in via di costituzione;
- che le **ATS** possono essere costituite successivamente all'eventuale ammissione al finanziamento;
- che i Partenariati non ancora costituiti in **ATS** sono tenuti a sottoscrivere ed allegare alla domanda di sostegno, un atto di impegno a costituire il raggruppamento nel caso di ammissione a finanziamento;
- che, i Partenariati sono tenuti a presentare la domanda di contributo per il tramite del soggetto designato a capofila, con mandato di rappresentanza alla presentazione della domanda;
- che, i Partenariati sono tenuti a presentare, alternativamente, un piano di intervento (azione A) oppure un progetto (azione B) secondo le specifiche riportate nel bando, dove si evince, tra l'altro, la quota di partecipazione finanziaria di ciascun partner al progetto;

Tutto ciò premesso le Parti,

### Dichiarano

- di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento, a costituire formalmente una Associazione Temporanea di Scopo ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al seguente membro del Partenariato: Signor/Signora \_\_\_\_\_ qualificato come capofila;
- conferiscono, sin da ora, mandato speciale con rappresentanza al fine della presentazione della domanda di sostegno a valere della Misura 16.9 Tipologia di intervento del PSR Campania 2014-2020 *Agricoltura sociale, educazione alimentare, ambientale in aziende agricole, cooperazione con soggetti pubblici/privati* al/alla Signor/ra \_\_\_\_\_ in qualità di Capofila del ATS.

### Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg (UE)679/2016, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg (UE)679/2016.

"Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data, .....

Timbro e firma

\_\_\_\_\_



Timbro e firma

---

Timbro e firma

---

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i dichiaranti.