

SCHEDA DI ADESIONE

Sottomisura 1.1.A – PSR Marche 2014/2020

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi art. 47, D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a (COMPILARE PER QUANTO POSSIBILE TUTTE LE VOCI)

NOME		COGNOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		PROV.	
VIA	N°	CAP	
Tel. Cell.		E-mail	

in qualità di (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)

<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Socio
<input type="checkbox"/> Coadiuvante familiare (iscritto a INPS)	<input type="checkbox"/> Membro della famiglia agricola (stessa residenza)	
Sono COADIUVANTI il coniuge, i parenti entro il terzo grado, gli affini entro il secondo.		

della ditta _____ con sede a
 _____ in via _____ n°
 _____ P.IVA _____ iscritta alla Camera di Commercio
 (obbligatorio) di _____ al n. _____

COMUNICO

la mia adesione al percorso formativo dal titolo **“Processi e pratiche agricole biologiche conservative per la rigenerazione del suolo”** organizzato da **ARCA SRL BENEFIT**

LUOGO E DATA _____

Firma _____

La firma è autenticata a norma dell'art. 38 DPR 445/2000 con la presentazione di copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore che deve essere allegata.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Dichiarazione sostitutiva ai sensi art. 47, D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

(A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA)

Io sottoscritto/a (COMPILARE PER QUANTO POSSIBILE TUTTE LE VOCI)

NOME	COGNOME	
NATO A	IL	
CODICE FISCALE		
RESIDENTE A	PROV.	
VIA	N°	CAP
Tel. Cell.	E-mail	

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della ditta _____ con sede a
_____ in via _____ n°
_____ P.IVA _____ iscritta alla Camera di Commercio
(obbligatorio) di _____ al n. _____

DICHIARO

che l'impresa non è soggetta all'applicazione dell'articolo 1, paragrafo 5, del Reg. (UE) n. 702/2014 così come previsto dalla "clausola Deggendorf", che vieta l'erogazione di aiuti di Stato ad imprese che debbano restituire precedenti aiuti giudicati illegali ed incompatibili dalla Commissione

LUOGO E DATA _____

Firma _____

La firma è autenticata a norma dell'art. 38 DPR 445/2000 con la presentazione di copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore che deve essere allegata.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'