



MODULO DI DOMANDA AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RISERVATE A RAGGRUPPAMENTI D'IMPRESE INTENZIONATI A RICHIEDERE IL MARCHIO DI QUALITA' IGP

(scadenza 15/09/2025)

Le aggregazioni di imprese che intendono candidarsi all'Avviso di cui all'oggetto devono compilare il presente *Modulo di domanda* sottoscritto dal legale rappresentate dell'impresa capofila e gli allegati *Imprese partecipanti*, contenenti le dichiarazioni di nomina del capofila, anch'essi sottoscritti dal legale rappresentate di ciascuna impresa aderente.

Tutta la documentazione e le copie dei documenti di identità in corso di validità del legale rappresentate di ciascuna impresa aderente dovranno essere inviati esclusivamente tramite PEC all'indirizzo protocollo@nu.legalmail.camcom.it entro e non oltre il 15/09/2025, a pena di esclusione.

Si precisa che è necessario indicare nel campo "indirizzo mail" un indirizzo di posta ordinaria e nel campo "indirizzo PEC" l'indirizzo di posta elettronica certificata nei quali si desidera ricevere le comunicazioni inviate dalla CCIAA e che è onere dell'istante comunicare tempestivamente eventuali variazioni ai recapiti informatici e telefonici forniti in fase di candidatura.

a) Denominazione dell'aggregazione di imprese

b) Codice ATECO relativo alla specialità agroalimentare per la quale si intende partecipare

c) Indirizzo PEC

d) Indirizzo email



e) Cognome del legale rappresentate dell'impresa capofila

f) Nome del legale rappresentate dell'impresa capofila

g) Codice fiscale impresa capofila

h) Numero di imprese facenti parte dell'aggregazione (compresa capofila)



- **Parametri di riferimento regionali riferibili alla specialità per la quale si intende richiedere il Marchio di qualità (ultimo triennio)**

	VALORE	FONTE	ANNI
Quantità prodotta <i>specificare unità di misura</i> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fatturato (euro)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero dipendenti (in cifra)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- **Parametri di rappresentatività dell'aggregazione di imprese riferibili alla specialità per la quale si intende richiedere il Marchio di qualità (ultimo triennio, anni di riferimento**

CF Impresa	Quantità prodotte <i>(utilizzare la stessa unità di misura del punto precedente)</i>	Fatturato (euro)	Numero dipendenti
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Quota di rappresentatività dell'aggregazione di imprese (rapporto percentuale relativo all'ultimo triennio tra la quantità totale prodotta dall'aggregazione di imprese e la quantità totale prodotta a livello regionale): %

Ai sensi degli art. 46 e 47 del Testo Unico del 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

dichiaro

- di accettare in ogni sua parte l'Avviso pubblico cui la presente richiesta si riferisce;
- dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Cognome e nome del dichiarante

NB: Si allegano i moduli *Imprese partecipanti* e la copia del documento di identità del dichiarante.