CAMERA DI COMMERCIO
NUORO

AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RISERVATE A RAGGRUPPAMENTI D'IMPRESE INTENZIONATI A RICHIEDERE I MARCHI DI QUALITA' IGP

Allegato imprese partecipanti (scadenza 15/09/2025)

Le aggregazioni di imprese che intendono candidarsi all'Avviso di cui all'oggetto devono compilare il modulo *Imprese partecipanti*, contenenti le dichiarazioni di nomina del capofila, sottoscritti dal legale rappresentate di ciascuna impresa.

Il *modulo di domanda*, gli allegati I*mprese partecipanti* 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.

A Codice ATECO relativo alla specialità agroalimentare per la quale si intende avviare il percorso per la richiesta del Marchio di qualità:

B Denominazione dell'aggregazione di imprese:

Il sottoscritto

Nato a | il

Residente a

C.F.

In qualità di legale rappresentante della ditta

C.F.

Sede legale in via | n°

Comune di | provincia di

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi ed uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 D.P.R. n.445/2000, e consapevole che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici, ai sensi dell'art.75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

• Che l'impresa anzidetta, relativamente alla specialità agroalimentare di cui al precedente **punto A,** possiede i seguenti parametri di rappresentatività (inserire i dati dell'ultimo triennio, anni di riferimento):

Quantità prodotta unità di misura

Fatturato (euro)

Numero dipendenti

• Di voler nominare quale capofila dell'aggregazione di cui al precedente **punto B**, l'impresa:

Nella persona di (cognome e nome)

C.F.

☐ di accettare in ogni sua parte l'Avviso pubblico cui la presente richiesta si riferisce;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data	Cognome e nome del dichiarante

NB: si allega copia del documento di identità del dichiarante.