***(da redigere su carta intestata) Allegato 1***

**All’ORGANISMO PAGATORE AGEA DOMANDA UNICA e OCM**

**Via Palestro, 81 - 00185 ROMA**

Oggetto: **domanda di adesione al Programma Operativo I FEAD 2014 – 2020.**

Il sottoscritto …………………............................................................................... c.f. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

nato a ………………………………………………………………………………………………………………………… il …………………………

legale rappresentante della/del ………………..................................................................................………...............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Codice Fiscale Struttura**

con sede a ……………………………………………………………………………………………………………………………… Prov ……………

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che l’Organizzazione partner, ai sensi delle Istruzioni Operative n. ………………del ……………… , è un:

 Organismo pubblico

 Organizzazione senza scopo di lucro

**CHIEDE**

all’Organismo Pagatore AGEA di poter usufruire, dei prodotti alimentari da distribuire agli indigenti, ai sensi delle **Istruzioni operative n. …………………… del …………..…** sulla base dei dati presentati per via informatica sulla piattaforma SIAN di cui al prot. n. …………….….… del …..……………, che costituiscono parte integrante della presente domanda.

**SI IMPEGNA A**

1. verificare l’attendibilità delle informazioni dichiarate dalle Organizzazioni partner Territoriali affiliate con le domande presentate ai sensi delle Istruzioni operative n. …………..…. del ………..…, che dovranno essere conservate agli atti e a disposizione degli organi di controllo;
2. ottemperare a quanto previsto dalle Istruzioni operative n. ………….… del ……………, e ad impartire a tutte le OpT affiliate le necessarie direttive per il rispetto delle disposizioni ivi contenute
3. comunicare, tempestivamente, all’Organismo Pagatore AGEA ogni variazione rispetto ai dati comunicati;
4. ricevere e distribuire tutto il prodotto assegnato dall’Organismo Pagatore AGEA, pena la decurtazione o l’esclusione per le successive assegnazioni;
5. distribuire i prodotti assegnati a tutte le OpT indicate in domanda ed esclusivamente a loro, nel rispetto dei criteri stabiliti dalle Istruzioni operative n. ……………….……. del ……………………;
6. utilizzare i prodotti esclusivamente per l’assistenza in favore di persone in condizione di indigenza;
7. garantire che il prodotto assegnato non venga depositato e/o distribuito agli indigenti in magazzini e/o OpT diverse da quelle indicate nella domanda;
8. timbrare, datare e firmare qualsiasi documentazione relativa ai rapporti con l’Organismo Pagatore AGEA, nonché i Documenti di Trasporto (D.d.T.) presentati dalle ditte fornitrici;
9. garantire la disponibilità di risorse umane e materiali al momento della consegna dei prodotti;
10. tenere una contabilità di magazzino conforme alle disposizioni presenti nelle Istruzioni operative

 n. ……………….…..… del ……………..…;

1. accettare, senza eccezione alcuna, tutte le condizioni delle Istruzioni operative n. …………..…… del …………

 e in particolare la procedura di applicazione delle previste penali, di cui al capitolo “REGIME DELLE

 PENALITÀ”.

**DICHIARA**

Di aver preso visione dell’Informativa Privacy contenuta nelle Istruzioni operative n. …………..…… del …………

DATA TIMBRO DELL’ORGANIZZAZIONE PARTNER E

 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota esplicativa

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica integrale di un valido documento d’identità del sottoscrittore.