

**Avviso Pubblico**  
**per la selezione di proposte progettuali finalizzate**  
**all'organizzazione e la gestione del Mercato Agricolo Comunale a**  
**Vendita Diretta nel "Complesso dell'Ex Mercato Ebraico del Pesce" ubicato in**  
**Via di San Teodoro 74.**

**Allegato 3 "Dichiarazione Territorialità, titoli e certificazioni"**

**DATI DEL TITOLARE**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC/posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Azienda Agricola/Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

C.U.A. \_\_\_\_\_

PEC/posta elettronica società \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare/Ufficio \_\_\_\_\_

**Dichiara**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 di essere in possesso dei seguenti Titoli e Certificazioni Aziendali - Certificazioni Prodotti Agricoli posseduti dall'Azienda dell'Imprenditore Agricolo:

|  |                                 |                              |
|--|---------------------------------|------------------------------|
| <b>1</b>   | <b>PROVINCIA</b><br>(del Lazio) | <b>COMUNE</b><br>(del Lazio) |
| <b>Territorialità</b><br>(vedi nota allegato 7 par. 1) |                                 |                              |

| <b>2</b><br><b>Titoli e Certificazioni</b>                               | <b>SI/NO</b><br>(Appartenenza) | <b>Nome / Descrizione</b> |
|--|--------------------------------|---------------------------|
| <b>2a)</b> L. 116/2014 Rete del Lavoro<br>Agricolo di Qualità            |                                |                           |
| <b>2b)</b> AZIENDA BIOLOGICA Iscritta<br>nel Registro regione Lazio      |                                |                           |
| <b>2c)</b> Registro volontario Risorse<br>genetiche L.R. 15/2000 Risorsa |                                |                           |
| Registro volontario Risorse Genetiche<br>1° Risorsa                      |                                |                           |
| Registro volontario Risorse Genetiche<br>2° Risorsa                      |                                |                           |
| Registro volontario Risorse Genetiche<br>3° Risorsa                      |                                |                           |
| Registro volontario Risorse Genetiche<br>4° Risorsa                      |                                |                           |
| Registro volontario Risorse Genetiche<br>5° Risorsa                      |                                |                           |
| <b>2d)</b> PRODOTTO MIPAAF<br>(elenco Ufficiale)                         |                                |                           |
| 2° PRODOTTO MIPAAF   |                                |                           |
| 3° PRODOTTO MIPAAF   |                                |                           |
| 4° PRODOTTO MIPAAF   |                                |                           |
| 5° PRODOTTO MIPAAF   |                                |                           |

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione deve essere presentata all'ufficio competente insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.