

Allegato 4 – MODELLO di ADESIONE AL PROTOCOLLO DI CONSULENZA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ORGANISMO DI CONSULENZA CHE EROGA IL SERVIZIO

Denominazione _____ Ragione sociale _____

Indirizzo sede legale (via e n. civico) _____

Comune _____ CAP _____

N. Telefono _____ E-mail _____

Nome e cognome del legale rappresentante dell'Organismo di Consulenza o di un suo delegato
responsabile _____ del _____ Progetto

DATI IDENTIFICATIVI DEL DESTINATARIO

Ragione sociale _____

Indirizzo sede legale (via e n. civico) _____

Comune _____ CAP _____

N. Telefono _____ E-mail _____

C.U.A.A _____

Nome e cognome del titolare o legale rappresentante _____

Luogo di nascita _____ data _____

PROTOCOLLO DI CONSULENZA -Codice identificativo _____

Oggetto della consulenza (ambito in lettere) *

--

* si veda allegato 2 Progetto di consulenza

Ambito di consulenza (focus) /tecnici coinvolti

Ambito di consulenza (focus)	Nominativo Tecnici coinvolti	n. ore
1)		
2)		
3)		

Specificare le modalità di erogazione per ambito di consulenza

Ambiti di consulenza	Modalità di erogazione

IMPEGNI DERIVANTI DAL PROTOCOLLO DI CONSULENZA

Il presente protocollo di consulenza, fa parte integrante del progetto di consulenza che l'OdC presenterà alla Regione a valere sulla sottomisura 2.1 del PSR SICILIA 2014/2020. In caso di approvazione del progetto da parte della regione siciliana, gli impegni derivanti dall'applicazione del presente protocollo sono:

1. Il soggetto erogatore del servizio di consulenza si impegna ad erogare le prestazioni di consulenza sopra indicate, al fine di migliorare la gestione tecnico-economica e/o la sostenibilità ambientale del soggetto destinatario;
2. il soggetto erogatore si impegna a rilasciare copia del materiale sottoscritto e dei documenti prodotti all'impresa aderente al progetto di consulenza;
3. Il destinatario si impegna a mettere a disposizione del personale del soggetto erogatore del servizio di consulenza tutte le informazioni necessarie per definire compiutamente ogni

aspetto della gestione del rapporto e consentire l'erogazione delle prestazioni di consulenza nei tempi e con le modalità previste.

Il destinatario del servizio di consulenza dichiara inoltre di:

1. di non aver aderito ad altri progetti di consulenza finanziabili a valere sul bando in oggetto.
2. di essere o no inserito nel Programma Operativo:

Organizzazione di produttori	si	no	(Se si indicare quale OP)
olivicolo			
ortofrutticolo			
miele			

3. di rispettare le disposizioni in materia di aiuti di Stato qualora il contratto preveda l'erogazione di servizi di consulenza in ambiti non compresi nell'allegato I del Trattato (agriturismo, fattoria didattica, fattoria sociale, silvicoltura).

Il destinatario dichiara di aver ricevuto nell'anno in corso e/o nei due anni finanziari precedenti atti di concessione di contributi soggetti a regime de minimis oltre i limiti previsti dal regolamento (UE) n. 1407/2013.	si	no

Consenso al trattamento dei dati personali per i fini dell'adesione al servizio di consulenza sostenuto per la Sottomisura 2.1 del PSR 2014-2020 per la Sicilia ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 del D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 (Regolamento UE 2016/679)

(il soggetto erogatore del servizio di consulenza deve consegnare all'utente copia dell'informativa riguardante il trattamento dei dati).

Luogo e Data di sottoscrizione _____

**Firma del responsabile
del Progetto di consulenza**

Timbro Organismo di consulenza

Firma del titolare o rappresentante legale del destinatario
