**ALLEGATO A**

**Modulo di Domanda di Partecipazione alla Manifestazione di Interesse**

**Alla Direzione regionale Agricoltura e Sovranità alimentare, Caccia e Pesca, Foreste**

**Area Organizzazioni Comuni dei Mercati e Sistemi di Qualità**

[**agriqualita@pec.regione.lazio.it**](mailto:agriqualita@pec.regione.lazio.it)

Il/La sottoscritto/a:  
**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**In qualità di:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Denominazione impresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice fiscale e/o Partita IVA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di interesse per iscrizione in un elenco per la fornitura di prodotti provenienti dalla lavorazione di latte bufalino del Lazio ad Enti del Terzo settore ed Enti religiosi civilmente riconosciuti.

**A tal fine DICHIARA**

☐ di esercitare l’attività, **primaria o secondaria**, afferente ai seguenti codici ISTAT ATECO 2007:

* 10.51.10
* 10.51.20

☐ di avere il proprio stabilimento di lavorazione e trasformazione nel territorio della Regione Lazio;

☐ di produrre uno o più dei seguenti prodotti a base di latte bufalino:

* mozzarella di bufala (DOP e non DOP);
* formaggi freschi e stagionati;
* ricotta di bufala (DOP e non DOP);
* yogurt e dessert caseari.

**A tal fine dichiara il proprio interesse all’iscrizione nell’elenco di fornitori da rendere disponibile per la fornitura di prodotti provenienti dalla lavorazione di latte bufalino del Lazio ad Enti del Terzo settore ed Enti religiosi civilmente riconosciuti**

☐ Sì

☐ No

**Dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni contenute nell’Avviso di Manifestazione di Interesse**

☐ Sì

☐ No

**Luogo e Data:** **Firma del Legale Rappresentante\***

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

*\*In caso di firma autografa alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del firmatario*