



COMUNE DI ARAGONA
(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA RICERCA DI DESTINATARI PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO RELATIVO ALL'AZIONE 1.1.1. DEL PIANO AZIONE LOCALE SICANI "Vivere e viaggiare nel DRQ Sicani".

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, Codice fiscale _____, residente in Via _____
_____ Comune _____ Cap _____,

CHIEDE di partecipare all'avviso pubblico di manifestazione di interesse come:

DESTINATARIO

in qualità di titolare/legale rappresentante della:

<input type="checkbox"/> STRUTTURE RICETTIVE (Alberghi, B&B, Affittacamere, Agriturismi, Turismo rurale/Country house, Resort, Albergo diffuso, Case vacanze, altro)	<input type="checkbox"/> RISTORAZIONE (Ristorante, Pizzeria, Taverna, Trattorie, Osteria, Tavola calda, Agriturismo, Turismo rurale/Country house, ristorante diffuso, etc)
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO TIPICO LOCALE (Botteghe della ceramica, Botteghe di lavorazione del ferro, Botteghe di lavorazione del legno, Botteghe di lavorazione del vetro e delle campane; Laboratori di ricami e filati, Laboratori di tessitura di tappeti e di macramè, etc)	<input type="checkbox"/> INFO POINT DRQ SICANI (Uffici di Informazione e Accoglienza Turistica, Pro loco, Associazioni, microimprese, etc)
<input type="checkbox"/> AZIENDE MULTIFUNZIONALI AGRICOLE (Agriturismo, Fattoria/azienda didattica, Fattoria sociale; Agri-campeggio; Escursionismo; Punto vendita aziendale)	<input type="checkbox"/> AZIENDE DI TRASFORMAZIONE (Caseificio; oleificio; cantina, panifici e prodotti da forno; microimprese conserviera, pastifici, etc)
<input type="checkbox"/> SERVIZI (Autotrasporto e noleggio; Organizzazione di eventi ivi compresa occasionalmente la ristorazione diffusa; Noleggio attrezzature per fruizione turistica, etc)	<input type="checkbox"/> Altro specificare _____

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'avviso e di allegare i seguenti documenti (**per i destinatari**):

- domanda di partecipazione, di cui *all'Allegato 1*, accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 attestante l'iscrizione alla C.C.I.A.A. competente;
- copia della licenza d'uso del marchio collettivo DRQ Sicani o copia protocollata al Gal della "DOMANDA DI ADESIONE AL MARCHIO COLLETTIVO DRQ SICANI" (<http://www.galsicani.eu/modulistica-grafica/>).

Data ___ / ___ / ___

Firma Rappresentante
