# Allegato 4 – MODELLO di ADESIONE AL PROTOCOLLO DI CONSULENZA

**DATI IDENTIFICATIVI DELL’ORGANISMO DI CONSULENZA CHE EROGA IL SERVIZIO**

Denominazione **Ambiente e Sicurezza s.r.l. \_\_** Ragione sociale **società a responsabilità limitata**

Indirizzo sede legale (via e n. civico) **Via Fanti n. 13**

Comune **Porto Empedocle (AG)** CAP **92014**

N. Telefono **0922-637535 Cellulre 3383914166** E-mail **amministrazione@ambienteesicurezzasrl.com**

Nome e cognome del legale rappresentante dell’Organismo di Consulenza o di un suo delegato responsabile del Progetto **Fiore Luigi**

**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) |  |  |

**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;

1. 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 |  |  |  |

1. 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 limitiprevisti 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**