

Il sottoscritto/a						
nato a			il			
in	qualità	di	titolare/rappresentante	legale	dell'azienda	
con				Cap	Via	
			C.F			
p.iva	ı		cellulare			
e.ma	il					
segu	ente/i prodotto	/ 1:				
1	·	Codice ATECO				
2	Codice ATECO					
3	Codice ATECO					
4	Codice ATECO					
5	•	Codice ATECO				
6	Codice ATECO					
7			Codic	e ATECO		

Il sottoscritto dichiara, **sotto la propria responsabilità**, e consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, di rispettare i seguenti requisiti:

- **1. Autenticità**: i prodotti corrispondono a quanto dichiarato, escludendo pertanto qualsiasi forma di imitazione, contraffazione, falsificazione o adulterazione e devono essere prodotti nei territori del GAL Trasimeno Orvietano e per il settore agroalimentare con materie prime umbre e/o DOP/IGP/STG;
- **2. Originalità**: i prodotti hanno delle caratteristiche proprie che li distinguono da altri rendendoli in qualche modo unici;
- **3. Qualità**: l'insieme delle caratteristiche dei prodotti corrispondono il più possibile ad una matrice di valori che esprimono il territorio, la tradizione, una trasformazione della materia prima il più possibile rispettosa dei processi naturali e dell'ambiente. Dichiara, altresì:
- a. di non essere in stato di fallimento concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria.
- Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale, visura camerale aggiornata, attestazione della partecipazione ad AF negli anni precedenti, attestazione del fatturato medio negli ultimi 3 anni.

Data e luogo,	Firma del rappresentante legale