



PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE SARDEGNA 2014-2020

TIPO DI INTERVENTO 19.2.1

SOSTEGNO PER L'ESECUZIONE DELLE OPERAZIONI NELL'AMBITO DELLA STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO

"AZIONI DI SISTEMA"

ALLEGATO A



**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE****MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Per la partecipazione al Cooperation Project "Local heritage in tourism", (Polonia, 07 - 14 luglio 2023), nell'ambito di attuazione del progetto di cooperazione proposto dal GAL "Białowieża Forest" e dell'intervento 19.2.1 della strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo "azioni di sistema".

L'iniziativa ha come obiettivo principale quello di garantire la promozione e la valorizzazione del settore enogastronomico e turistico culturale e delle identità del territorio e delle aziende appartenenti all'area del GAL, favorendo, nello specifico, la mobilità e l'ingresso delle stesse in altri mercati nazionali ed esteri.

Le aziende richiedenti dovranno essere ubicate nei seguenti Comuni: Baratili San Pietro, Cabras, Riola Sardo, Narbolia, San Vero Milis.

Denominazione Azienda			
Indirizzo			
Telefono		Fax	
Titolare dell'Azienda			
E-mail		Sito Web	
P. IVA			

1. PROFILO AZIENDA

Data di costituzione: _____ N. Dipendenti: _____

Fatturato/bilancio in euro anno 2022: _____

2. SETTORE ATTIVITÀ _____**3. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL/I PRODOTTO/I DA PROMUOVERE ALLA MANIFESTAZIONE**

4. LIVELLO DI INNOVAZIONE E CREATIVITÀ DELL'OFFERTA SUL MERCATO REGIONALE (prodotti con denominazione comunitaria esempio DOC – IGP – DOP, certificazioni di qualità e ambientali esempio ISO – EMAS)



5. PROFILO COMMERCIALE

Principali mercati:

- ☐ LOCALE (PROVINCIA DI ORISTANO)
- ☐ REGIONE SARDEGNA
- ☐ NAZIONALE
- ☐ EUROPEO
- ☐ EXTRA EUROPEO

6. POTENZIALE DI INTERNAZIONALIZZAZIONE DELL'IMPRESA (descrivere i canali di vendita sia nazionali che internazionali)

Eventuali informazioni aggiuntive:

In ottemperanza al GDPR – Regolamento UE 2016/679, la restituzione del presente modulo è da considerarsi quale esplicita autorizzazione ad utilizzare le informazioni ivi contenute per gli scopi relativi all'iniziativa stessa.

ALLEGATO: **documento di identità** in corso di validità del legale rappresentante dell'azienda.

Luogo e data: _____ / ____ / ____ / ____

Firma del legale rappresentante