**SCHEDA DI ADESIONE AL PARTENARIATO AREA GAL ELIMOS**

Il sottoscritto ………………………………………………. nato a…………………………………il (data) …………………. e residente in via ………………………………………………………………. a ……………………………………………………… in qualità di Legale Rappresentante del ………………………………………..………………………………………………., sede legale in via …………………………………….. a ……………………………. e sede operativa in via …………………………………………………………… a ……………………………………………., p. IVA ………………………………………….

e-mail ………………………………………………………………, telefono …………………………………………………………………………..

VISTI

* gli articoli che vanno dal 32 al 35 del regolamento (UE) 1303/2013 del Parlamento e del Consiglio Europeo e gli articoli dal 2 al 44 del regolamento (UE) 1305/2013 del parlamento Europeo e del Consiglio (FEASR);
* la scheda descrittiva della misura n. 19 PSR Sicilia 2014/2020;

PREMESSO

* che la misura 19 del PSR Sicilia prevede interventi a favore dei territori rurali che dimostrino attraverso l’elaborazione di un Piano di Azione Locale la capacità di concepire e attuare una strategia di sviluppo integrato e sostenibile, fondata su un partenariato locale rappresentativo;
* che la presente adesione non comporta alcun costo per il sottoscrittore.

CONSIDERATO

* che è necessario procedere alla definizione del partenariato pubblico-privato relativamente al processo di attuazione del PSR Sicilia 2014/2020 misura 19 “Sostegno allo sviluppo locale Leader”
* che è necessario garantire la coerenza fra l’esperienza e le competenze dei partner associati al GAL Elimos e l’ambito di intervento proposto;
* è necessario identificare i risultati realisticamente conseguibili e misurabili;
* che la sede operativa rientra nel territorio del GAL Elimos.

DATO ATTO

* che l’area del Gal Elimos può contare sulle precedenti esperienze positive di sviluppo rurale attivate sul territorio con le programmazioni Approccio Leader 2007/2013
* che questo territorio, nella logica della continuità, intende attivarsi per la definizione di un ampio partenariato pubblico-privato, finalizzato alla presentazione di un Piano di Azione Locale in attuazione della misura 19 “Sostegno allo sviluppo locale leader” del PSR Sicilia 2014/2020;
* Che codesto Comune/Ente/Società/ Associazione rientra/opera all’interno delle aree eleggibili Leader 2014/2020 ed è interessato, attraverso gli obiettivi leader, a contribuire attivamente al percorso di sviluppo locale del proprio territorio comunale e di quello dell’area Gal Elimos;

**DICHIARA**

di aderire al partenariato promosso dal Gal Elimos per la redazione, presentazione e gestione del Piano di Azione Locale, in attuazione della misura 19 “Sostegno allo sviluppo locale leader PSR Sicilia 2014/2020”.

Timbro e firma