



**Allegato 2**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE INIZIATIVA “IL DOLCE PIÙ AMBITO”  
WELFARE WEEK 2024  
AMBITO TERRITORIALE DI TRADATE**

Il sottoscritto.....  
In qualità di legale rappresentante di.....  
P. IVA: .....CF:.....  
con sede legale in via ..... Cap.....  
Città..... Provincia.....  
n. telefono..... E-mail.....  
e-mail PEC.....

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico “Il Dolce più Ambito”, proposto dall'Ambito Territoriale di Tradate (Comuni di Castelseprio, Castiglione Olona, Gornate Olona, Lonate Ceppino, Tradate, Vedano Olona, Venegono Inferiore, Venegono Superiore) all'interno dell'Iniziativa Welfare Week 2024, secondo i requisiti e criteri dell'avviso pubblico.

A tal fine

**DICHIARA**

Di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

- di aver letto l'avviso pubblico relativo all'oggetto e di accettarlo integralmente;
- di rispettare i requisiti di partecipazione previsti dall'avviso pubblico relativo all'oggetto;
- che il dolce prodotto e presentato in risposta al presente avviso risponde ai requisiti e agli standard dettati dal D.M. 22 luglio 2005 e successive modifiche del D.M. 16 maggio 2017 e s.m.i.;
- che il dolce presentato ha la seguente denominazione: .....
- Di essere l'autore e legittimo titolare del dolce realizzato e che lo stesso è il frutto di una lavorazione artigianale propria e non di terzi, secondo la ricetta allegata alla presente istanza;
- Di essere consapevole che la ricetta fornita potrà **essere resa pubblica** ed utilizzata dall'Ambito Territoriale di Tradate e dai Comuni dell'Ambito di Tradate senza che sia riconosciuto alcun compenso agli autori e senza che questi ultimi possano avanzare richieste o pretese di alcun genere in merito;



- di tenere indenne e di manlevare l'Ambito Territoriale di Tradate da qualsiasi responsabilità, anche di tipo risarcitoria, in relazione ad eventuali violazioni della normativa vigente afferente ad obblighi fiscali, amministrativi ed igienico-sanitari in capo al partecipante;
- di autorizzare la pubblicazione della ricetta, che verrà resa pubblica sui canali comunicativi dell'Ambito territoriale di Tradate a chiusura dell'evento Welfare Week 2024.
- Di essere consapevole che durante tutta l'iniziativa di cui all'Avviso in oggetto potrà essere filmato e/o fotografato e di autorizzare l'Ambito Territoriale di Tradate e i Comuni dell'Ambito di Tradate ad utilizzare tali materiali;

**ALLEGATI:**

- carta d'identità del firmatario dell'istanza di partecipazione;
- Ricetta in carta libera;

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 –GDPR e successive modifiche ed integrazioni

\_\_\_\_\_  
Firma  
del legale rappresentante