

Allegato A

Cofinanziato
dall'Unione europeaREGIONE
PUGLIA

FAC SIMILE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(generata e trasmessa attraverso la procedura telematica)

AL Responsabile Unico del Procedimento
Dell' Ambito Territoriale Sociale/Consorzio di

A. _____, presso _____

A. _____, presso _____

A. _____, presso _____

SEDE

Oggetto: Manifestazione di interesse per progetti di tirocinio per l'inclusione sociale/progetti di sussidiarietà e prossimità

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Proponente

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di Rappresentante Legale di _____

Cod. Fiscale _____ e/o P.IVA _____

Nato/a a _____ prov. _____ comune _____ Telefono _____ mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s. m. e i., nonché consapevole che, ai sensi dell'art. 6 del DM 10 aprile 2013, n. 60, la mancata comunicazione o la comunicazione di informazioni non veritiere costituisce grave inadempienza con gli effetti previsti dalla legge

DICHIARA

Che la sede legale è sita in via _____ a _____ (Prov. _____)

Forma giuridica _____

- iscritta presso la CCIAA di _____ al Registro delle Imprese (ovvero al REA) con il num. _____, Cod. ATECO attività principale _____ e Cod ATECO attività secondaria _____

Allegato A

- iscritta presso la CCIAA di _____ al REA con il num. _____, Cod. ATECO attività principale _____ e Cod ATECO attività secondaria _____
- iscritta (ove previsto) presso il Registro/Albo nazionale di _____ presso _____, con n. _____ del ___/___/___

Sedi operative: (può essere inserita anche più di una sede operativa)

- Denominazione _____ Sede _____
in via _____ Provincia _____ Comune _____ N.civico _____
- Descrizione attività e mansioni che si intendono assegnare ai cittadini RED _____

- Descrizione delle competenze richieste per le mansioni che si intendono assegnare ai cittadini RED _____

- Referente della sede: nome _____ cognome _____
Cod. Fiscale _____
Nato a _____ provincia _____ telefono _____ mail _____

DICHIARA altresì

Ai sensi:

- del D.lgs. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.;
- del Regolamento UE n. 2016/679 recante il "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali";
- del D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 di recepimento nella normativa nazionale del Regolamento europeo su citato.
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, elaborati e conservati, anche con strumenti informatici, dal titolare del trattamento dei dati nel procedimento in oggetto, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge;
- di autorizzare espressamente il su citato titolare al trattamento, all'elaborazione e alla conservazione, anche con strumenti informatici, esclusivamente a fini statistici e di valutazione ex ante, in itinere ed ex post, anche in cooperazione applicativa con altri soggetti pubblici;

Firma Rappresentante legale