

**bando azione chiave 2.1**

**intervento 19.2.16.9.2.1.1 - educare le nuove generazioni a un’alimentazione locale e sostenibile**

**Il sottoscritto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Data di nascita |  \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ | Comune di nascita |  | Prov.  |
| Residente in (via, piazza, viale) |  | n. | Comune di  |  | Prov.  |
| Codice fiscale |  |
| **in qualità di Titolare e/o legale rappresentante:** |
| Ragione SocialeDenominazione |  |
| Partita IVA/ Codice Fiscale  |  |
| Sede legale in  |  | Comune di  |  | Prov. |
| Telefono |  | Cellulare  |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo PEC (posta elettronica certificata)  |  |

ha provveduto a costituire / aggiornare il proprio fascicolo aziendale presso il seguente CAA:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci ivi indicate

**Dichiara**

 Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che i dati anagrafici, gli stati e le qualità sopra riportate sono veritieri.

**Parimenti si impegna a:**

costituire una aggregazione, in una delle forme previste dal Bando in oggetto, per la elaborazione e realizzazione del progetto dal titolo:

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

**Individua quale soggetto capofila della costituenda aggregazione:**

Denominazione / Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delegandolo a presentare la domanda di sostegno e a compiere tutti gli atti conseguenti necessari;

*Località* e *data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

(Il titolare/legale rappresentante)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Allega documento di identità leggibile e in corso di validità)*

INFORMATIVA ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (“PRIVACY”):

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il titolare del trattamento dei dati è il GAL Marghine, con sede legale in Macomer, Corso Umberto I, 186. Il responsabile del trattamento dei dati è individuato nella persona del Direttore del GAL.

*Località* e *data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

(Il titolare/legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il GAL Marghine al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per le finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località* e *data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

(Il titolare/legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_