*Allegato A*

**AVVISO PUBBLICO**

**AI SENSI DELL’ART. 55 COMMA 3 DEL D. LGS. 117/2017**

**PER LA CO-PROGETTAZIONE**

**DI UN PROGETTO CULTURALE MULTIDISCIPLINARE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…. residente a …………...………………………………………..……

Indirizzo ………………………………………..… n. ……C.a.p. …….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….…………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………...

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

CHIEDE di partecipare all’Avviso in oggetto

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano)

che non sussitono cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 analogicamente applicati alla presente procedura ove compatibili e di eventuali altre cause ostative in base alle disposizioni vigenti;

che il proprio oggetto sociale prevalente è attinente almeno ad uno degli ambiti oggetto dell’Avviso, in base allo statuto, e/atto costitutivo e/o visura camerale;

(per i soggetti obbligati) iscrizione alla CCIAA al numero……………….., in data ………………………..

che il soggetto proponenete è iscritto, al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore al n……………….. con decorrenza dal …………………….

**Si allega:**

1. fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
2. proposta progettuale sottoscritta, redatta in conformità al modello Allegato B;
3. copia dello Statuto o visura camerale dell'ETS
4. consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data ……………………..………………..

Firma del Legale Rappresentante

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Essendo stato/a informato/a:

* dell’identità del titolare del trattamento dei dati
* dell’identità del Responsabile della protezione dei dati
* della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
* delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
* del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f), g), dell’informativa alla quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del/della dichiarante

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

*(per esteso e leggibile)*