*Allegato A*

**BANDO PER LA CONCESSIONE RESIDENZE ARTISTICHE**

**PRESSO I TEATRI DI POMARANCE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

(Barrare la caselle che interessano)

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

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

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

In ………………………………………..… n. ……C.a.p. …….

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

in qualità di Legale rappresentante di

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

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Con sede legale in …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

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

Pec ………….…………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………...

E sede operativa in …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. ………….

CHIEDE di partecipare al Bando 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 in nome e per conto del soggetto rappresentato

di essere costituiti in forma giuridica da almeno tre anni e di non avere scopo di lucro;

di essere iscritti al Registro Unico del Terzo Settore RUNTS al n……… in data ……………..;

di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione o impedimento a contrattare con la Pubblica Amministrazione, previste dalla normativa vigente;

che il proprio statuto e/o atto costitutivo prevedano, tra le finalità e le attività, la promozione e la diffusione dello spettacolo dal vivo;

di essere in regola con i contributi versati a favore del personale impiegato;

non avere contenziosi con il Comune di Pomarance alla data di pubblicazione del presente bando.

**Si allega:**

1. documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
2. copia dello Statuto o visura camerale dell'ETS
3. 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)*