**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014/2020**

Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale: l'Europa investe nelle zone rurali

MISURA 19 - Sostegno allo sviluppo locale LEADER

Strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo (CLLD) - Stimolare lo sviluppo locale

Misura 19

Sottomisura 19.3

**Progetto di cooperazione Interterritoriale “I cammini dello Spirito”**

**CUP H59J18000300009**

Spett.Le

GAL Barigadu Guicer

Via Matteotti,

angolo Via Santa Lucia

09074 Ghilarza (OR)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Manifestazione di interesse Progetto di Cooperazione Interterritoriale “I cammini dello spirito”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante legale dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla manifestazione di interesse per la partecipazione al Viaggio-Studio a Santiago di Compostela (Spagna) che si svolgerà indicativamente nel periodo **dal 15 al 30 novembre 2022**. nella seguente categoria:

* operatore turistico
* operatore dei servizi complementari al turismo

Indetta dal GAL Barigadu Guilcer in data 24.10.2022.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, nonché dell’ulteriore sanzione di decadenza dall’impiego prevista per le stesse citate condotte, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

1.  di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2.  di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_
3.  di essere cittadino italiano
4.  di essere il rappresentante legale/titolare della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5.  che la propria impresa appartiene al settore dei servizi turistici.
6.  di avere sede operativa nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Per le imprese:**

1.  di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_ con n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con codifica Ateco attinente al settore del turismo e dei servizi complementari al turismo

**Per i professionisti:**

1.  di essere iscritto all’Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega:**

* Allegato B - Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei punteggi.
* Allegato C - Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli articoli 13 - 14 del Regolamento UE 2016/679.
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

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

In fede

(Il titolare/legale rappresentante)

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

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 Barigadu Guilcer, con sede legale in Ghilarza (OR), Via Matteotti, angolo Via Santa Lucia.

Il responsabile del trattamento dei dati è individuato nella persona del Presidente del GAL.

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

Firma

(Il titolare/legale rappresentante)

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