



**REGIONE
PUGLIA**



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellana Grotte



Comune di Palagianello

Allegato a) Scheda di Adesione

AVVISO PUBBLICO

PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'ATTUAZIONE DI AZIONI DI SUPPORTO SPECIALISTICO PER LA PRESA IN CARICO QUALIFICATA DEI CITTADINI DESTINATARI DEL REDDITO DI DIGNITA' 3.0

AMBITO TERRITORIALE DI GINOSA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della Società Cooperativa – Organizzazione – Associazione – Ente

_____ con sede operativa
in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____

visto l'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'individuazione di enti del terzo settore per l'attuazione di azioni di supporto specialistico per la presa in carico qualificata dei cittadini destinatari del Reddito di Dignita' 3.0



**REGIONE
PUGLIA**



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellana Grotte



Comune di Palagianello

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto e di intraprendere un percorso di co-programmazione e co-progettazione ai sensi dell'art.55 del Decreto Legislativo n. 117/2017 "Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

2) che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

✓ Registro _____

✓ Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

3) che gli estremi della iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi sono i seguenti:

✓ Registro _____

✓ Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

4) che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:

✓ Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

5) che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. n. _____

b) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____



REGIONE
PUGLIA



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellana Grotte



Comune di Palagianello

c) polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

6) di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori.

A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;

7) l'impegno a raccordarsi e coordinarsi con l'Ufficio di Piano e i Servizi Sociali del Comune;

8) la presa visione e l'accettazione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse;

9) l'impegno al rispetto integrale delle clausole anticorruzione, per quanto applicabili.

Allega:

Copia di documento di identità del legale rappresentante

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante



REGIONE
PUGLIA



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: Individuazione di Soggetti DI Terzo Settore per “Progetti utili alla Collettività ai sensi dell’articolo 4, comma 15, del D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26 che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l’impossibilità di dare seguito alla procedura.

L’interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di

notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

I Titolari del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 sono:
_____, con sede in _____.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del Regolamento UE 679/16 per
_____ è _____.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) per _____ ai sensi dell’art. 37 del Regolamento UE 679/16 è

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
