Modulo di domanda – Allegato B

**All’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE S05**

**Comune di Salerno**

**Via La Carnale n. 8**

**C.A.P. 84131 - Salerno (SA)**

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

**FINALIZZATA ALLA COSTITUZIONE DI UN PARTENARIATO PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALL’AVVISO REGIONALE “I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA” POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – Asse II Inclusione Sociale Obiettivo specifico 6 Azione 9.1.2 e 9.1.3 Obiettivo specifico 7 Azioni 9.2.1 e 9.2.2 (D.D. Regione Campania n. 191 del 22/06/2018).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di

□ legale rappresentante

□ soggetto munito di delega/potere di rappresentanza (allegare atto di riferimento)

del soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

con espresso riferimento al soggetto giuridico che legalmente rappresenta;

- consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2008;

- consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000;

- consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente istanza sono riferite alla data di presentazione della stessa;

avendo preso sufficiente visione dell'Avviso pubblico dell’Ambito Territoriale Sociale S05 per l’individuazione del partenariato per presentazione di proposta progettuale a valere sull'Avviso Pubblico della Regione Campania *“I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva”* (Decreto Giunta Regione Campania n. 191 del 22/06/2018);

con la presente, sotto la propria responsabilità

**MANIFESTA**

interesse ad aderire al partenariato - **Capofila Ambito Territoriale Sociale S05** - per la presentazione di una proposta progettuale da candidare a finanziamento dell'Avviso Pubblico della Regione Campania ***“I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva”***(Decreto Giunta Regione Campania n. 191 del 22/06/2018);

Allo scopo

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

- di aver esaminato attentamente e compiutamente l’Avviso pubblicato dall’Ambito Territoriale Sociale S05 e dalla Regione Campania e di accettare totalmente e integralmente tutte le condizioni in esso contenute;

- che il soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartiene a una o più delle seguenti categorie che risultano ammissibili al partenariato come indicato nell'Avviso pubblico regionale:

□ soggetto del Terzo settore, come definito ai sensi del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 “Codice del Terzo Settore”, iscritto ai registri regionali o nazionali in vigore al momento della presentazione della proposta progettuale (indicare il numero/codice di iscrizione al/ai registro/i di riferimento e ogni altro elemento atto a consentire la verifica dell'iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ soggetto accreditato ai sensi della D.G.R. n. 242/2013 e ss.mm.ii., in possesso dell'accreditamento per le utenze speciali (indicare ogni elemento atto a consentire la verifica del possesso dell'accreditamento sia generale che con riferimento alle utenze speciali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ soggetto promotore di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, ai sensi della vigente normativa di riferimento - art. 25, Reg. regionale 2 aprile 2010, n 9 e ss.mm.ii. (indicare ogni elemento atto a consentire la verifica del possesso del requisito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ istituto scolastico;

□ sindacato dei lavoratori;

□ associazione datoriale di categoria;

**DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

***(barrare una delle due opzioni a seconda dei casi)***

□ di non aver presentato presso altri Ambiti Territoriali Sociali/Comuni Capofila manifestazioni di interesse per la partecipazione a partenariati relativi alla realizzazione di progetti sull'Avviso Pubblico della Regione Campania *“I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva”* e di impegnarsi, con la presente manifestazione, a non presentarne in virtù del requisito di esclusione fissato nel suddetto avviso;

*ovvero*

□ di non essere sottoposto all'obbligo di partecipazione a un solo partenariato per la realizzazione di progetti sull'Avviso Pubblico della Regione Campania *“I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva”* perché Sindacato dei lavoratori o Associazione datoriale di categoria;

**DICHIARA**

*(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)*

* che, nei propri confronti, non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la P.A;
* di non avere procedimenti in corso ai sensi dell’art. 416/bis del Codice penale;
* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii..

Luogo e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

(firma e timbro)

**DICHIARAZIONE DI AFFIDABILITÀ**

**(resa dal rappresentante legale di ciascun partner escluso il capofila ai sensi DPR n. 445/2000 art. 46 e 47)**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO “I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA” – P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI SPECIFICI 6 -7, AZIONI 9.1.2 - 9.1.3 - 9.2.1 - 9.2.2 - APPROVATO CON DECRETO GIUNTA REGIONE CAMPANIA N. 191 DEL 22/06/2018.**

Il/la sottoscritto/a……………………………… nato/a a………………… il ………………… CF…………………………………. residente a……………………………… alla via………………………………………n………. in qualità di legale rappresentante di ………………………………………..CF/PIVA…………………………………… partner della costituita/costituenda ATS

**DICHIARA**

che il soggetto di cui ha la rappresentanza:

*(barrare solo le caselle pertinenti)*

* ha sede operativa in Regione Campania;
* aderisce esclusivamente al presente partenariato (per i soggetti diversi dalle Associazioni datoriali di categoria e dai Sindacati dei lavoratori);
* non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo triennio;
* è regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
* non è tenuto all’iscrizione alla CCIAA;
* è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato;
* è esente dall’obbligo di iscrizione all’INPS/INAIL (indicare la motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;
* non ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo n. 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna” così come integrato dal D.lgs. 14 settembre, n. 151, ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246;
* è un soggetto del Terzo settore, come definito ai sensi del Decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117 “Codice del Terzo Settore” ed è iscritto al vigente registro regionale/nazionale, con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* è in regola con l’accreditamento della Regione Campania per l’erogazione di percorsi formativi, con riferimento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi della D.G.R. n. 242/2013 e ss.mm.ii.;
* è in regola con l’accreditamento della Regione Campania per l’erogazione di servizi di sostegno orientativo, con riferimento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi della D.G.R. n. 242/2013 e ss.mm.ii.;
* è in possesso dei requisiti per attivare, in qualità di soggetto promotore, i tirocini, ai sensi della vigente normativa di riferimento (art. 25 Regolamento regionale 2 aprile 2010, n. 9 e ss.mm.ii.).

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

**ALTRE DICHIARAZIONI**

**rese dal rappresentante legale di ciascun partner escluso il capofila ai sensi DPR 445/2000 art. 46 e 47)**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO “I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA” – P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI SPECIFICI 6 -7, AZIONI 9.1.2 - 9.1.3 - 9.2.1 - 9.2.2 - APPROVATO CON DECRETO GIUNTA REGIONE CAMPANIA N. 191 DEL 22/06/2018.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di

□ legale rappresentante

□ soggetto munito di delega/potere di rappresentanza (allegare atto di riferimento)

del soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

* che, in caso di ammissione al partenariato, nella fase di presentazione della proposta progettuale dell'Ambito Territoriale Sociale S05, a valere sull'avviso pubblico “**I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva”** di cui al ***Decreto Giunta Regione Campania n. 191 del 22/06/2018***, sottoscriverà una ***dichiarazione di intenti a costituirsi nell'ATS***, con l'indicazione dei ruoli e delle attività di ciascun partner nell'ambito della realizzazione dell'intervento;
* che, in caso di ammissione al partenariato, nell'ipotesi di avvenuta approvazione della proposta progettuale dell'Ambito Territoriale Sociale S05, provvederà, prima della data di sottoscrizione dell'Atto di Concessione tra Regione e Ambito, alla formale sottoscrizione dell’***associazione in ATS*** (mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell’art. 48 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50), conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza esclusivamente all’Ambito Territoriale Sociale S05 – Salerno, in qualità di capofila;
* di essere consapevole ed accettare che all’interno dell’ATS verrà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto capofila/mandatario: **Ambito Territoriale Sociale S05 – Salerno;**
* che nell’anno antecedente la data del rilascio della presente dichiarazione non ha reso falsa dichiarazione in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell’Osservatorio;
* che non è stata assoggettato alla sanzione interdittiva di cui all’art. 9 comma 2 lett. c) del Decreto Legislativo 8 giugno 2001, n. 231, né ad altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 36 bis comma 1 del Decreto Legge del 4 luglio 2006, n. 223 convertito con modificazioni dalla legge del 4 agosto 2006, n. 248.
* di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo n. 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna” così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n. 151, ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

**Si allega:**

• designazione della/delle persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co- progettazione e di realizzazione del progetto con allegato curriculum, documento di identità e codice fiscale;

• curriculum del soggetto partecipante, da predisporre secondo quanto indicato nella griglia di valutazione, pena la non valutabilità del/i criterio/i;

• proposta progettuale, per i soli soggetti di cui ai punti a-b-c, come prescritto all'articolo 5 dell'avviso pubblico;

• copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario;

• atto di delega/potere di rappresentanza (se del caso);

• eventuale ulteriore documentazione facoltativa relativa alle precedenti esperienze ed attività svolte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Luogo e data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

(Firma e timbro)

Il sottoscritto:

**DICHIARA** di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**DICHIARA** di essere informato/a che titolare del trattamento dei dati è l’Ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale Sociale S05, pec: [annalisa.delpozzo@pec.comune.salerno.it](mailto:annalisa.delpozzo@pec.comune.salerno.it) e-mail: [annalisa.delpozzo@comune.salerno.it](mailto:annalisa.delpozzo@comune.salerno.it)

**ESPRIME** il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nei limiti del procedimento per il quale sono resi;

**AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali forniti, con le modalità e per le finalità sopra indicate e in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Luogo e data: Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_