

**MODULO DI ADESIONE ALLA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE
GAL CAMPIDANO**

Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020
reg. (UE) n. 1305/2013

Il sottoscritto

nato a il

residente a

in via /piazza

Codice Fiscale

Tel. Cell fax

e-mail Pec

in qualità di titolare / rappresentante legale della Società.....

Partita Iva

Settore (barrare la casella interessata):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Imprese | <input type="checkbox"/> Associazioni di imprenditori |
| <input type="checkbox"/> Associazioni della società civile,
associazioni territoriali | <input type="checkbox"/> Privati cittadini |
| | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

Settore attività:

Sede attività:

Sede legale (se diversa):



Fondo Europeo Agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



ADERISCE

al **GAL Campidano**

DICHIARA

- di essere a conoscenza che gli importi delle quote associative sono fissati in:
 - **Imprese fino a 5 dipendenti:** 200 euro
 - Liberi professionisti:** 200 euro
 - Associazioni:** 200 euro
 - Soggetti privati:** 200 euro
 - Imprese fino a 10 dipendenti:** 500 euro
 - Imprese con più di 10 dipendenti:** 1000 euro
 - Consorzi d'impres:** 1000 euro
 - Consorzi di produttori o altri enti o associazioni di categoria:** 1.000 euro
 - Altri soggetti pubblici (università, istituti, agenzie o enti pubblici etc) :** 500 euro
- di essere a conoscenza che la propria partecipazione attiva favorirà lo sviluppo locale del territorio GAL;
- di accettare le condizioni dello Statuto e del Regolamento del GAL Campidano;
- che ai sensi del D.P.R. 445/2000, i dati riportati nella presente scheda sono veritieri.

SI IMPEGNA

- a versare la propria quota associativa alla Fondazione di Partecipazione GAL Campidano indicando nella causale il **NOMINATIVO** dell'aderente unitamente alla motivazione "QUOTA ASSOCIATIVA GAL CAMPIDANO" (**IBAN: IT61T010154396000070635280**).

Data _____

Firma _____

Allega:

Copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore

Per gli enti collettivi: copia della delibera di adesione

Gal Campidano

Via Roma n.102 - 09037 San Gavino Monreale (SU)

www.galcampidano.it

tel: 0709376140 – fax: 0709339854

e-mail: galcampidano@gmail.com

pec: galcampidano@pec.agritel.it

INFORMATIVA ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("PRIVACY"):

Il Gal Campidano con sede in San Gavino Monreale, Via Roma 102, email: galcampidano@gmail.com, pec: galcampidano@pec.agritel.it, tel: 0709376140, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati** , tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le procedure necessarie per l'istruttoria delle domande di sostegno, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente istanza è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di ammettere il candidato alle procedure necessarie per l'istruttoria delle domande di sostegno.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dal Gal Campidano per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Gal Campidano

Via Roma n.102 - 09037 San Gavino Monreale (SU)

www.galcampidano.it

tel: 0709376140 – fax: 0709339854

e-mail: galcampidano@gmail.com

pec: galcampidano@pec.agritel.it

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl**, con sede a Cagliari nella **Via San Benedetto, 60** – Tel: **070/42835** – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Il sottoscritto ai sensi dell'informativa di cui sopra:

DICHIARA

- di aver letto l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali;

AUTORIZZA

- il Gal Campidano al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per le finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

_____, li _____

(firma)