MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ………………………………………… in qualità di ……………………. dell’azienda……………………………. con sede legale in ……………………… via………………………………. codice fiscale…………………………… P. Iva …………………………………. Tel…………………………………. E-mail …………………………………….. PEC……………………………. iscritta alla Camera di Commercio di ………………………. Settore attività…………………………………

Richiede di poter partecipare al

 ***5° Incontro tematico – “La moderna gestione del ficheto”*** che sarà tenuto dal Prof. Rocco Mafrica **mercoledì 12/04/2023** **dalle ore 17:00 su piattaforma Zoom.**

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet del G.A.L. Valle del Crati e suoi aventi diritto, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici del G.A.L. e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono strettamente legate alla realizzazione e diffusione del progetto “Agricoltura Informata”.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………. dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali, consapevole che i dati forniti saranno trattati così come previsto dall’art. 5 GDPR “Principi applicabili al trattamento dei dati personali” e che verranno utilizzati, dal GAL e dagli aventi diritto, nei limiti e per il perseguimento delle finalità del progetto “Agricoltura informata” per tutto il tempo necessario a rispondere agli adempimenti richiesti nonché per finalità di analisi del territorio e comunque per l’espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative. Il titolare del trattamento è: **G.A.L. VALLE DEL CRATI S.C. A R. L. con sede in Via Carlo Alberto Dalla Chiesa, 37 – Rose (CS) telefono 0984/903161 e-mail:** **gal@galcrati.it** **pec:** **galcrati@pec.galcrati.it**

 Firma

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

Il presente modulo deve essere compilato, firmato ed inviato via mail a: gal@galcrati.it o via PEC a galcrati@pec.galcrati.it