



**FAC SIMILE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
(generata e trasmessa attraverso la procedura telematica)

*AL Responsabile Unico del Procedimento  
Dell' Ambito Territoriale Sociale/Consorzio di*

A. \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

A. \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

A. \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

SEDE

**Oggetto: Manifestazione di interesse per progetti di tirocinio per l'inclusione sociale/progetti di sussidiarietà e prossimità**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

**Proponente**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale di \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ e/o P.IVA \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s. m. e i., nonché consapevole che, ai sensi dell'art. 6 del DM 10 aprile 2013, n. 60, la mancata comunicazione o la comunicazione di informazioni non veritiere costituisce grave inadempienza con gli effetti previsti dalla legge

**DICHIARA**

Che la sede legale è sita in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Forma giuridica \_\_\_\_\_

- iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese (ovvero al REA) con il num. \_\_\_\_\_, Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_ e Cod ATECO attività secondaria \_\_\_\_\_

**Allegato A**

- iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al REA con il num. \_\_\_\_\_, Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_ e Cod ATECO attività secondaria \_\_\_\_\_
- iscritta (ove previsto) presso il Registro/Albo nazionale di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, con n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Sedi operative:** (può essere inserita anche più di una sede operativa)

- Denominazione \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ N.civico \_\_\_\_\_
- Descrizione attività e mansioni che si intendono assegnare ai cittadini RED \_\_\_\_\_
- Descrizione delle competenze richieste per le mansioni che si intendono assegnare ai cittadini RED \_\_\_\_\_
- Referente della sede: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA altresì**

Ai sensi:

- del D.lgs. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.;
  - del Regolamento UE n. 2016/679 recante il "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali";
  - del D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 di recepimento nella normativa nazionale del Regolamento europeo su citato.
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, elaborati e conservati, anche con strumenti informatici, dal titolare del trattamento dei dati nel procedimento in oggetto, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
  - di essere informato che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge;
  - di autorizzare espressamente il su citato titolare al trattamento, all'elaborazione e alla conservazione, anche con strumenti informatici, esclusivamente a fini statistici e di valutazione ex ante, in itinere ed ex post, anche in cooperazione applicativa con altri soggetti pubblici;

---

Firma Rappresentante legale