



Allegato F

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE **ATS METAPONTINO COLLINA MATERANA** FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU, AVVISO PUBBLICO 1/2022 PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI INTERVENTO NELL'AMBITO DEL PNRR, – **MISSIONE 5 – INCLUSIONE E COESIONE – COMPONENTE 2 – INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE - SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE – INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ CUP: C44H22000240006.**

ACCORDO DI RETE

ACCORDO DI RETE PER LA COLLABORAZIONE NELL'AMBITO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE SOTTOSCRITTA DALL'ENTE DEL TERZO SETTORE CANDIDATOSI COME EAP (ENTE ATTUATORE PARTNER) IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA PER LA CO-PROGETTAZIONE E IMPLEMENTAZIONE DEL

DP **CUP: C44H22000240006** (allegato C)

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____

nato/a a _____ (____) _____

il _____ C.F. _____ residente a _____ Indirizzo
_____ .n. _____ C.a.p. _____ in qualità di

Legale rappresentante dell'**ETS candidato ENTE ATTUATORE PARTNER (EAP)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

E

1) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____

nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

2) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____

nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____



3) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a a _____ (_____) il _____ C.F. _____ in qualità di Legale rappresentante dell'ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

4) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a a _____ (_____) il _____ C.F. _____ in qualità di Legale rappresentante dell'ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

CONCORDANO QUANTO SEGUE:

- ✓ la Proposta Progettuale presentata dall'ETS candidatosi come EAP è condivisa dall'ETS disponibile a collaborare in rete come EC;
- ✓ solo l'EAP parteciperà ai tavoli di co-progettazione;
- ✓ l'EC si impegna, tramite la propria collaborazione in rete, ad aggiungere valore al contributo che l'EAP porta alla realizzazione del Progetto Definitivo, esito del percorso di co-progettazione, svolgendo attività ancillari e secondarie a supporto della realizzazione del progetto.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante

Firma del Legale rappresentante

Firma del Legale rappresentante

Firma del Legale rappresentante



Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Policoro, in qualità di titolare tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione alla presente procedura avviata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Policoro o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

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 (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza può essere presentata contattando il Comune di Policoro – Responsabile della Protezione dei Dati personali.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00187 Roma; email: garante@gpdp.it; PEC:

protocollo@pec.gpdp.it) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).