# Modello A

**Domanda di contributo**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO** “*Concessione di contributi ad Organizzazioni di Volontariato e di Promozione Sociale per azioni di prevenzione e di cura odontoiatrica in favore di minorenni in condizioni di disagio socioeconomico seguiti dai servizi sociali e/o sottoposti a provvedimenti giudiziari di tutela con collocamento in strutture residenziali o in regime di affidamento familiare, in attuazione della DGR n. 950 del 04.07.2022”*

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………….......... Nato/a a …………………………………….................il…………………………………. CF………………………………………….Tel………………………………………mail……………………………………………………Pec………………………………………

In qualità di legale rappresentante dell’Organizzazione/Associazione………….……………………………………………………

avente sede legale in…………………………..

via……………………………………….n……………….CAP……………….Provincia…………

Capofila dell’ATS… (se presente)

**CHIEDE**

l’erogazione di un contributo di € per la realizzazione di un progetto per **a***zioni di prevenzione e cura odontoiatrica in favore di minorenni in condizioni di disagio socioeconomico seguiti dai servizi sociali e/o sottoposti a provvedimenti giudiziari di tutela con collocamento in strutture residenziali o in regime di affidamento familiare, in attuazione della DGR n. 950 del 04.07.2022”, come da scheda allegata.*

A tal fine allega:

1. progetto redatto sulla base della scheda - modello B;
2. piano finanziario - modello C;
3. copia dello Statuto dell’associazione o, in caso di ATS, di tutti i componenti dell’Associazione (qualora non già in possesso della Regione Puglia);
4. copia dell’ultimo Bilancio consuntivo approvato del Soggetto Proponente o, in caso di ATS, di tutti i componenti atto di costituzione dell’ATS (se presente)
5. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (legale rappresentante dell’ente richiedente o del capofila dell’ATS) solo nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta con firma digitale;
6. Schede anagrafiche dei partner (se presenti) - modello D ed D1

Dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, a pena di esclusione:

* + di essere iscritto al Registro unico nazionale con n. iscrizione………….., ovvero essere soggetto al procedimento di “trasmigrazione”;
  + di possedere i requisiti di moralità professionale e di avere al proprio interno personale qualificato, coerentemente con gli interventi descritti che intende attuare ed alle tipologie di personale utilizzato per la sua realizzazione;
  + di aver maturato un’esperienza, pari ad almeno due anni (24 mesi), di svolgimento continuativo di servizi o attività analoghe a quelle oggetto dell’Avviso in oggetto negli ultimi cinque anni;
  + la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti dell’Avviso di cui all’oggetto;
  + che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari;
  + l’insussistenza nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione (di cui va allegato apposito elenco contenente le loro generalità) delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del D.lgs. 6.9.2011, n. 159;
  + l’insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
  + che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
  + che l’ente è in regola con gli obblighi assicurativi previsti per i volontari;
  + che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
  + che l’ente in qualità di proponente non presenta e/o partecipa ad altre proposte progettuali a valere sull’Avviso in oggetto;
  + di aver preso conoscenza di tutte le condizioni, obblighi e modalità indicati nell’Avviso di cui in oggetto, ivi compresi quelli relativi agli eventuali partner di progetto.

Il sottoscritto si assume la piena responsabilità delle affermazioni e delle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione ad essa allegata, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti o l’uso di un atto falso costituiscono reato ai sensi dell’articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” ed implicano l’applicazione di una sanzione penale.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell’art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR)**

**Finalità**: i dati personali richiesti saranno raccolti e trattati anche con mezzi elettronici, esclusivamente per gli adempimenti attinenti l’espletamento delle funzioni istituzionali definite per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. I dati personali forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale vengono comunicati.

**Base giuridica**: Il trattamento dei dati per la finalità sopra descritta viene effettuato in applicazione della disciplina contenuta nelle norme del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. n. 101/2018

**Titolare del trattamento**: Regione Puglia, con sede in Bari - Lungomare N. Sauro n. 33, legalmente rappresentata dal Presidente pro tempore della Giunta regionale, contattabile all’indirizzo email segreteria.presidente@regione.puglia.it

**Responsabile della protezione dei dati**: il Dirigente della Sezione Affari Istituzionali e Giuridici della Segreteria Generale della Presidenza nominato con DGR n. 794/2018, contattabile inviando una mail all’indirizzo: [rpd@regione.puglia.it](mailto:rpd@regione.puglia.it)

**Responsabile del trattamento**: Laura Liddo, Dirigente pro tempore della Sezione Inclusione Sociale Attiva -Regione Puglia - indirizzo e mail l.liddo@regione.puglia.it

**Soggetti/Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza** I dati potranno essere comunicati agli Enti Pubblici preposti per legge a consentire le verifiche dei requisiti soggettivi ed oggettivi per la partecipazione all’Avviso, nonché alle autorità di controllo regionali, nazionali e comunitarie. I dati trattati figureranno in banche dati nazionali, e potranno essere trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

**Modalità del trattamento**: Il trattamento dei dati avverrà sia con strumenti informatici che in modalità analogica da parte dei soggetti incaricati e/o che saranno incaricati dai titolari del trattamento, autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi riconosciuti per legge.

I dati resi anonimi potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. Lgs. 281/1999 e s.m.i.). I dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore, né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione. I dati personali dei soggetti che hanno presentato istanza saranno oggetto di comunicazione a Regione Puglia per le finalità connesse all’approvazione della graduatoria dei beneficiari.

I dati potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Titolare o da eventuali Responsabili esterni del trattamento, nella loro qualità di autorizzati al trattamento e/o di amministratori di sistema.

Il trattamento dei dati è necessario per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, nell’attuazione, gestione, monitoraggio del presente Avviso, pertanto non è necessaria la raccolta del consenso degli interessati

**Conferimento dei dati**: ha natura facoltativa e si configura più esattamente come onere, nel senso che il beneficiario, se intende partecipare all’Avviso, deve rendere la documentazione ed i dati richiesti dall’Amministrazione in base alla vigente normativa.

Il mancato conferimento dei dati, nei termini e nei modi richiesti, comporta l’esclusione dai benefici di cui all’Avviso pubblico, o la decadenza dalla eventuale assegnazione degli stessi.

**Periodo di conservazione**: Il trattamento dei dati avverrà per le finalità riguardanti il procedimento amministrativo per il quale gli stessi sono stati comunicati e per il tempo necessario a gestire il presente Avviso, fermo restando che il Titolare tratterà i dati personali contenuti nei documenti relativi alle attività rimborsate dal presente Avviso per il periodo previsto e in forma tale da consentire l'identificazione delle persone interessate solo per il periodo necessario al conseguimento delle finalità per le quali i dati sono rilevati o successivamente trattati.

Per quanto concerne, invece, il trattamento dei dati ai fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici, ai dati sarà applicato l’art. 89 del GDPR e, ove sia possibile senza pregiudicare gravemente o rendere impossibile il conseguimento di tali finalità, saranno introdotte misure tecniche ed organizzative al fine di garantire il principio della minimizzazione dei dati.

**Diritti degli interessati**: Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 l’interessato può esercitare i seguenti diritti, presentando [apposita istanza](https://www.garanteprivacy.it/home/modulistica-e-servizi-online#diritti) al Titolare del trattamento, attraverso i dati di contatto del Designato al trattamento *ex* DGR 145/2019 (Dirigente della Struttura organizzativa competente per materia) come innanzi indicato, o in alternativa contattando il Responsabile della Protezione dei dati al punto di contatto come innanzi indicato:

* Diritto d’accesso: l’interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nell’art. 15 GDPR;
* Diritto di rettifica: l’interessato ha il diritto di ottenere, senza ingiustificato ritardo, la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa;
* Diritto alla cancellazione: l’interessato ha il diritto di ottenere, senza ingiustificato ritardo, la cancellazione dei dati personali che lo riguardano, qualora sussistano i motivi specificati nell’art. 17 GDPR;
* Diritto di limitazione di trattamento: l’interessato ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall’art. 18 GDPR;
* Diritto alla portabilità dei dati: l’interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano ed ha il diritto di trasmettere tali dati ad un altro titolare del trattamento, senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti, qualora ricorrano i presupposti previsti dall’art. 20 del GDPR;
* Diritto di opposizione: l’interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano nei casi e con le modalità previste dall’art. 21 del GDPR.

**Diritto di reclamo**: Gli interessati che ritengono che il presente trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, al seguente recapito: Piazza Venezia, 11, c.a.p. 00187 - Roma - [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it) .

Gli interessati hanno altresì il diritto di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell’art. 79 del medesimo Regolamento.

**(luogo e data)**

*Firma del legale rappresentante*

# Modello B

**SCHEDA PROGETTO**

1. **Soggetto proponente/capofila:**
2. **Titolo del progetto:**

**2a Informazioni sul Referente per l’implementazione del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Ente di appartenenza |  |
| Sede |  |
| Ruolo |  |
| Ruolo ricoperto nell’Ente |  |
| Telefono |  |
| Cell. |  |

1. **Descrizione dell’esperienza maturata dall’Ente nel settore d’intervento oggetto dell’avviso (almeno due anni negli ultimi cinque anni)**
2. **Analisi del contesto e obiettivi**
3. **Descrizione delle fasi e delle azioni che si intendono sviluppare**
4. **Descrizione sintetica delle eventuali modalità di collaborazione tra istituzioni, enti e organismi per lo sviluppo della rete territoriale**
5. **Cronoprogramma delle attività redatto conformemente al modello seguente – massimo 12 mesi)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Attività di riferimento* | Mesi (colorare le celle interessate) | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | … | … | … | …. | ….. | **Termine Attività** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Risorse Umane**

*Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di risorse umane impiegate – esclusi i volontari - per la realizzazione del progetto*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Numero** | **Tipo attività che verrà svolta (1)** | **Ente di appartenenza** | **Livello di Inquadramento professionale (2)** | **Forma contrattuale (3)** | **Spese previste e la macrovoce/dettaglio spesa di riferimento, come da piano finanziario** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**(1): “Attività svolta”:** indicare: cod. “A” per “Progettazione”, cod. “B” per “Attività di promozione, informazione e sensibilizzazione”, cod. “C” per “attività di Segreteria, Coordinamento e monitoraggio di progetto”, cod. “D” per Risorse direttamente impegnate nella gestione delle attività progettuali

**(2) Livello di inquadramento professionale:** specificare per gruppi uniformi le fasce di livello professionale, applicandole per analogia anche riguardo al personale dipendente (vedi nota n° 3 sotto riportata).

**(3): “Forma contrattuale”:** specificare "Dipendente" se assunto a tempo indeterminato o determinato; "Collaboratore esterno" nel caso di contratti professionali, contratto occasionale ecc.

**8 a Volontari**

*Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di volontari coinvolti nella realizzazione del progetto*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Numero** | **Tipo attività che verrà svolta (1)** | **Ente di appartenenza** | **Spese previste e la macrovoce/dettaglio spesa di riferimento, come da piano finanziario** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**(1): “Attività svolta”:** indicare: cod. “A” per “Progettazione”, cod. “B” per “Attività di promozione, informazione e sensibilizzazione”, cod. “C” per “attività di Segreteria, Coordinamento e monitoraggio di progetto”, cod. “D” per Risorse direttamente impegnate nella gestione delle attività progettuali

**9 Sistemi di valutazione**

*(Indicare, se previsti, gli strumenti di valutazione eventualmente applicati con riferimento a ciascuna attività/risultato/obiettivo del progetto)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivo specifico** | **Attività** | **Tipologia strumenti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10 Attività di comunicazione**

*(Indicare, se previste, le attività di comunicazione del progetto)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività** | **Mezzi di comunicazione utilizzati e coinvolti** | **Risultati attesi** | **Verifiche previste, se SI’ specificare la tipologia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(luogo e data)**

*Firma del legale rappresentante*

# Modello C

**Modello C - SEZIONE 2 - PIANO FINANZIARIO: Dettaglio delle Macrovoci di Spesa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COSTI DEL PROGETTO** | | **Massimali** | **Importo Totale** |
| **SPESE DIRETTE** | | | |
| A1 | Risorse Umane |  | *€* |
| **A** | **Totale Progettazione** | **A.1+E.1 max 5% del totale progetto** | ***€*** |
| B1 | Risorse Umane |  | *€* |
| B2 | Acquisto beni e servizi strumentali ed accessori |  | *€* |
| **B** | **Totale Promozione, informazione, sensibilizzazione** |  | ***€*** |
| C1 | Risorse Umane |  | *€* |
| C2 | Acquisto beni e servizi strumentali ed accessori |  | *€* |
| **C** | **Totale Segreteria, coordinamento e monitoraggio di progetto** | **max 10% del totale progetto** | ***€*** |
| D1 | Risorse Umane |  | *€* |
| D2 | Acquisto beni e servizi strumentali ed accessori |  | *€* |
| D3 | Materiale didattico |  | *€* |
| D4 | Fideiussione |  | *€* |
| D5 | Spese di viaggio, vitto e alloggio risorse umane |  | *€* |
| D6 | Spese di viaggio, vitto e alloggio destinatari |  | *€* |
| D7 | Assicurazione destinatari |  | *€* |
| **D** | **Totale Funzionamento e gestione del progetto** |  | ***€*** |
| E1 | Progettazione (N.B.: A.1+E.1 max 5% del totale progetto) | **A.1+E.1 max 5% del totale progetto** | *€* |
| E2 | Formazione |  | *€* |
| E3 | Ricerca |  | *€* |
| E4 | Altro |  | *€* |
| **E** | **Totale Affidamento attività a soggetti esterni delegati** | **max 30% del totale progetto** | ***€*** |
| F1 | (specificare) |  | *€* |
| F2 | (specificare) |  | *€* |
| F3 | (specificare) |  | *€* |
| … |  |  | *€* |
| **F** | **Altre voci di costo (solo per voci non già elencate nel piano e da dettagliare ANALITICAMENTE)** |  | ***€*** |
| **TOTALE SPESE DIRETTE DI PROGETTO (A+B+C+D+E+F)** | |  | ***€*** |
| **SPESE INDIRETTE** | | | |
| **G** | **Spese generali di funzionamento non direttamente riconducibili alle attività di progetto** | **max 10% del totale di progetto** | ***€*** |
| **TOTALE** | | | |
| **TOTALE COSTO PROGETTO (max € 40.000) , di cui** | | | ***€*** |
| ***Finanziamento regionale (70% del costo totale progetto)*** | | | *€* |
| ***Cofinanziamento del soggetto proponente (30% del costo totale progetto)*** | | | *€* |
| di cui cofinanziato da soggetti partner (solo se ricorre il caso)\* | | | *€* |

\*\* Inserire tante righe quanti sono i soggetti partner che cofinanziano il progetto

**(luogo e data)**

*Firma del legale rappresentante*

# Modello D

**SCHEDA ANAGRAFICA DEL PARTNER**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Natura giuridica |  |
| Tipo di soggetto |  |
| Codice Fiscale/partita IVA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede Legale | |
| Via e numero civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Regione |  |
| Provincia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rappresentante legale | |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Qualifica |  |
| Tipo documento |  |
| Numero documento: |  |
| Documento rilasciato da: |  |
| Data di rilascio documento: |  |
| Data di scadenza documento: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referente per il progetto | |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Ufficio di appartenenza |  |
| Via e numero civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Regione |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Posta elettronica |  |

# Modello D1

**AUTODICHIARAZIONI *PARTNER* RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47, DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 E S.M.I.**

**AVVISO PUBBLICO** “*Concessione di contributi ad Organizzazioni di Volontariato e di Promozione Sociale per azioni di prevenzione e di cura odontoiatrica in favore di minorenni in condizioni di disagio socioeconomico seguiti dai servizi sociali e/o sottoposti a provvedimenti giudiziari di tutela con collocamento in strutture residenziali o in regime di affidamento familiare, in attuazione della DGR n. 950 del 04.07.2022”*

Il/La sottoscritto/a , nato/a a il , C.F. , domiciliato/a per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di legale rappresentante dell’organizzazione/associazione , con sede in , Via \_ , n.

, C.F. , P. IVA n. \_ (di seguito, “***Partner***”),

# dichiara sotto la propria responsabilità

Anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il Soggetto proponente, di cui lo scrivente è Partner, decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai fini dell’ammissione al finanziamento:

1. di aver accettato e preso piena conoscenza dell’Avviso e degli altri documenti ad esso allegati, ovvero richiamati e citati, di essere in possesso dei requisiti previsti nonché di aver preso piena conoscenza e di accettare gli obblighi connessi ed eventuali chiarimenti resi da Regione Puglia nel corso della procedura;
2. di prendere atto e di accettare le norme che regolano l’assegnazione del contributo, nonché di obbligarsi ad osservarle in ogni loro parte;
3. di essere a conoscenza che Regione Puglia si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal Partner in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
4. di essere consapevole che l’accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà, l’applicazione delle sanzioni e/o della revoca dell’assegnazione, come indicato nell’Avviso pubblicato;
5. di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate fosse accertata dopo la stipula della Convenzione, questa potrà essere risolta di diritto da Regione Puglia ai sensi dell’art. 1456 c.c.;
6. di essere informato circa i dati personali di cui la Regione Puglia verrà in possesso in occasione del presente procedimento e che verranno trattati secondo quanto disposto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n 196 e s.m.i. integrato con modifiche introdotte dal D.Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati). Titolare del trattamento dei dati è la Regione Puglia, con sede in Bari - Lungomare N. Sauro n. 33, legalmente rappresentata dal Presidente pro tempore della Giunta regionale, contattabile all’indirizzo email segreteria.presidente@regione.puglia.it.

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, scannerizzata, della carta d‘ identità in corso di validità. (da allegare solo in caso di firma non digitale)

Luogo e data

Firma del legale rappresentante