Allegato “A” – Domanda di partecipazione

**Spett.le Comune di Stignano**

**Via Roma, 9**

**89040 – Stignano (RC)**

**PEC:** [**comunestignano@pec.it**](mailto:comunestignano@pec.it)

**Oggetto: avviso pubblico l’assegnazione delle risorse previste dal “Fondo di sostegno ai comuni marginali” per gli anni 2021-2023. - DOMANDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente domanda chiede di accedere al fondo di **sostegno ai comuni marginali per la seguente finalità**:

1. □ avvio **a Stignano, nel corso del corrente anno solare, di attività commerciali, artigianali o agricole**;

a tal fine allega

1. Formulario progettuale;
2. Piano finanziario;
3. **□ intende trasferire entro il corrente anno solare, la propria residenza** e dimora abituale nel Comune **di Stignano**, previa **** acquisto **** ristrutturazione dell’immobile identificato nel NCEU al fg. \_\_\_\_\_\_ part.lla \_\_\_\_\_\_ da destinare ad abitazione principale.

**DICHIARA**

* di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto nell’informativa rinvenibile all’allegato 1 bis, ai sensi dell’art. 6, par. 1, lett. e) e lett. c), del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo alla “*Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali*”;
* di aver veicolato la suddetta informativa sul trattamento dei dati personali ai soggetti terzi coinvolti;

In Fede

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

Si allega:

* copia del documento di riconoscimento valido