|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Carta intestata del richiedente |  |  |  |  |

**Spett.le GAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(indirizzo)*

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Manifestazione d’interesse finalizzata all’identificazione di una sede del laboratorio di antiche arti e mestieri, nell’ambito del progetto “tur.puglia – promuovere il sistema turistico locale sostenibile pugliese” - 4 “ideazione, realizzazione e avviamento del laboratorio policentrico rurale di antiche arti e mestieri” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** |  |  |
|  | (cognome) | (nome) |
| nato/a a |  |  |  |
|  | (comune di nascita – se nato/a all’estero: specificare lo Stato) | (prov.) | (gg/mm/aa) |
| residente a |  |  |
|  | (comune di residenza) | (prov.) |
|  | n° |
| (via, piazza,contrada, località, ecc.) | (num. civico) |
| codice fiscale |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nella sua qualità di**  |  |  |
|  | (artigiano, titolare, legale rappresentante ecc..) |
|  |  |
| (denominazione / ragione sociale dell’eventuale bottega/impresa artigiana) | (sigla) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| con sede a |  |  |
|  | (comune di residenza) | (prov.) |
|  | n°  |
| (via, piazza,contrada, località, ecc.) | (num. civico) |
| codice fiscale |  | partita IVA |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| telefono:  | fax:  | cellulare:  |

|  |  |
| --- | --- |
| sito internet:  | e-mail:  |

|  |
| --- |
| **DICHIARA** |

* di aver preso visione dell’INVITO A PRESENTARE CANDIDATURE PER L’IDENTIFICAZIONE DI UNA SEDE DEL LABORATORIO POLICENTRICO RURALE DI ANTICHE ARTI E MESTIERI;
* di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 4 dell’Avviso;
* di essere in possesso ed avere la piena disponibilità dell’immobile da adibire a laboratorio;
* che gli ambienti da destinare a laboratorio hanno una superficie minima di 20 mq come da planimetria allegata e sono conformi alla normativa vigente sull’edilizia;
* che i locali che ospiteranno il laboratorio:
* saranno
* non saranno

concessi in comodato d’uso gratuito per almeno 8 anni dalla data di sottoscrizione della convenzione con il GAL

**SI IMPEGNA**

a sottoscrivere apposito Contratto di Comodato d’uso del locale/spazio di che trattasi in cui sia stabilito:

* + autorizzazione all’immissione in possesso del bene al Gal;
	+ l’esplicita autorizzazione al GAL ad effettuare gli investimenti di adeguamento e infrastrutturazione dell’immobile da destinare a laboratorio;
	+ la durata di almeno 5 anni.

Alla presente si allega la seguente documentazione:

1. copia fotostatica non autenticata di un idoneo documento in corso di validità del sottoscrittore;
2. scheda con breve relazione aziendale, redatta secondo il modello di cui all’Allegato B;
3. Copia dei titoli di possesso (proprietà e/o usufrutto e/o locazione regolarmente registrato) da cui risulti la piena disponibilità degli immobili condotti dal richiedente.
4. Autorizzazione ad effettuare gli investimenti che si renderanno necessari per la realizzazione del Laboratorio, da parte del comproprietario nel caso di comproprietà e/o nudo proprietario in caso di usufrutto e/o del proprietario nel caso di affitto;
5. Planimetria e foto dei locali da destinare a laboratorio. Il locale/lo spazio da destinare deve avere una superficie minima di almeno 20 mq;
6. Certificato di agibilità.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (luogo) |  | (data) |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (firma del richiedente) |

**D. L.g.s. n. 196 del 30/06/2003 e succ. mod. ed int. “Codice in materia di protezione dei dati personali”: Tutela della privacy**

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

**Informativa:** In riferimento all’art. 13 del Decreto legislativo 196 del 30/06/2003, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano sarà effettuato (direttamente e/o attraverso società, enti o consorzi) per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei, nonché pubblicati sul web e/o su supporto cartaceo (guide, brochure, materiale promozionale, a diffusione nazionale ed internazionale).

Come stabilito dall’art. 7, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, a consultare, a richiedere la modifica (qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni) o la cancellazione dei dati comunicati.

L’eventuale rifiuto a fornire, in tutto o in parte, i dati richiestigli comporterebbe automaticamente, anche senza bisogno di alcuna comunicazione specifica al riguardo, l’esclusione dell’instaurazione o continuazione di un qualsiasi rapporto nei suoi riguardi. Titolare del trattamento è il Conca Barese (avente sede legale in Bitetto, Piazza aldo moro 1) nella persona del suo Legale pro tempore rappresentante.

**Consenso:** Dichiaro di aver ricevuto l’informativa di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/03 e succ. mod. ed integraz., del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo, dopo attenta valutazione e libera determinazione, il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell’informativa stessa.

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

 (firma)