

## ALLEGATO B

FAC-SIMILE DOMANDA DI AGGIORNAMENTO DATI SHORT LIST DEL GAL "SEB"

Spett.le  
GAL Sud-Est Barese  
Via Nino Rota, 28/A  
70042 Mola di Bari (BA)

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, Partita IVA:  
\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, iscritto/a alla short list  
del GAL Sud-Est Barese al numero: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che sono intervenute le seguenti variazioni rispetto alle informazioni ed alle dichiarazioni già rese al GAL in fase di domanda di iscrizione:

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

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

(allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 sulla protezione dei dati personali.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di essere informato che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda di iscrizione alla short list sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento dei dati è il GAL Sud-Est Barese Scmarl.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_