

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
