

ALL. G)

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE (EX ART 55, CO. 3 DEL DLGS 117/17) PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NELLA ZONA SOCIALE N. 1 FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATION EU, DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO 1/2022 NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE" - SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA' SOCIALE" - INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA' - CUP: G64H22000380006 - CIG: ZB039C3C27

ACCORDO DI RETE

PER COLLABORAZIONE NELL' AMBITO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE SOTTOSCRITTA DALL'ENTE DEL TERZO SETTORE CANDIDATOSI COME EAP (ENTE ATTUATORE PARTNER) IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA PER LA CO-PROGETTAZIONE E IMPLEMENTAZIONE DOCUMENTO PROGETTUALE CUP: G64H22000380006 (ALL. C)

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS candidato ENTE ATTUATORE PARTNER (EAP)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

E

1. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

2. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

3. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

4. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

5. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale dell'ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

6. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____
_____ (_____), il _____,
C.F. _____ residente a _____,
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale dell'ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

CONCORDANO QUANTO SEGUE:

- la Proposta Progettuale presentata dall'ETS candidatosi come EAP è condivisa dall'ETS disponibile a collaborare in rete come EC;
- solo l'EAP parteciperà ai tavoli di co-progettazione;
- l'EC si impegna, tramite la propria collaborazione in rete, ad aggiungere valore al contributo che l'EAP porta alla realizzazione del Progetto Definitivo, esito del percorso di co-progettazione, svolgendo attività ancillari e secondarie a supporto della realizzazione del progetto.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EAP

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 1

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 2

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 3

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 4

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 5

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 6

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Città di Castello in qualità di Titolare (con sede legale in Piazza V. Gabriotti, 1 - 06012 Città di Castello (PG), PEC: comune.cittadicastello@postacert.umbria.it - Tel. +39 075 85291 Codice Fiscale e P.IVA 00372420547 – Sito Internet: <https://comune.cittadicastello.pg.it>), tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato con l'Avviso in oggetto.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Città di Castello o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata inviando una richiesta alla PEC al Comune di Città di Castello comune.cittadicastello@postacert.umbria.it. Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Città di Castello e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

Il Responsabile del trattamento dei dati per la presente procedura è il Dirigente del Settore Istruzione, Politiche Sociali, Sport, Cultura e Musica del Comune di Città di Castello, Dott.ssa Giuliana Zerbato

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Florindi Emanuele - Euristica s.r.l. - Email: dpo@comune.cittadicastello.pg.it .

Maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali sono reperibili alla seguente pagina del sito istituzionale del Comune di Città di Castello:

http://www.comune.cittadicastello.pg.it/pagina605_privacy.html .

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali raggiungibile sul sito www.garanteprivacy.it, secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).