

# DOMANDA di ISCRIZIONE

Regione Toscana PSR 2014-20120 – Mis. 1.2 – Mis. 1.3

In riferimento alle attività inerenti

|                                                 |  |  |                              |  |  |                   |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|-------------------|--|--|
| Presentazioni Pubbliche (Mis. 1,2)              |  |  | Incontri Tematici (Mis. 1.2) |  |  | Visite (Mis. 1.3) |  |  |
|                                                 |  |  |                              |  |  |                   |  |  |
| Le Attività rientrano anche in altri Progetti ? |  |  | NO !!                        |  |  | PIF               |  |  |
|                                                 |  |  |                              |  |  | PS-GO             |  |  |
| Soggetto Erogatore                              |  |  |                              |  |  |                   |  |  |

| Il Sottoscritto/a Partecipante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-----------|
| Cognome e Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |           |
| Codice Fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |           |
| contatto eMail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Tel. |           |
| (*1) In Qualità di                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |      |           |
| dell'Impresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |           |
| C.F. Impresa (CUAA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      |           |
| Ubicata in                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |      |           |
| <p>Dopo aver preso Visione dell'INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" Regolamento (UE) 2016/679 GDPR, Il Dichiarante conferma di avere ricevuto piena e completa informativa sulla normativa Privacy sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati UE 679/2016, visibile al seguente indirizzo : <a href="http://www.artea.toscana.it/sezioni/privacy/intro_privacy.html">http://www.artea.toscana.it/sezioni/privacy/intro_privacy.html</a> e indirizzo web del soggetto gestore dell'attività:</p> |  |      |           |
| <b>Chiede di partecipare all'attività sotto indicata denominata</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      | CUP ART€A |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |      |           |
| Sede di Svolgimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      |           |
| Data di Svolgimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      |           |

(\*1) Se il soggetto partecipante, partecipa in qualità di Cittadino, omettere i dati dell'impresa e compilare la parte relativa all'ubicazione

Data : \_\_\_\_\_

Firma per Accettazione e Sottoscrizione