**CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE**

**Oggetto:** FONDO SOCIALE REGIONALE 2018
**Informativa e consenso al trattamento dei dati**

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov. _____
Il _____
Codice fiscale _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente:

_____

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europeo, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e dal D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, con la presente dichiaro di essere informato/a circa il trattamento dei dati personali forniti ed in particolare che:

- Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'ottenimento del contributo e un eventuale rifiuto impedisce all' Ufficio di Piano di dar seguito alla richiesta;
- sono raccolti e utilizzati dall'Ufficio di Piano del Comune di Siziano, ente capofila dell'Ambito, per la concessione del contributo richiesto e sono utilizzati con modalità e criteri strettamente necessari allo scopo, in attuazione della Deliberazione Regionale n. 501/2018;
- sono comunicati ai soggetti preposti per la conclusione dell'iter procedurale, appartenenti all'Ente gestore, nonché agli Enti individuati nella DGR 501/2018 ai fini dell'assolvimento dei debiti informativi in relazione all'utilizzo del Fondo Sociale regionale 2018;
- Il trattamento è realizzato secondo le prescrizioni stabilite dalla normativa vigente, anche con l'ausilio di strumenti informatici.

Dichiaro inoltre di essere consapevole che posso rivolgermi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, posso chiederne il blocco e oppormi al loro trattamento, se trattati in violazione delle norme europee previste dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europeo. Nel caso tale richiesta renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato.

Data_____

Firma_____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante*

* Il presente documento informatico è stato firmato digitalmente in conformità alle disposizioni del codice dell'amministrazione digitale, approvato con il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.