

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
ALLA GESTIONE DELL'AREA FITNESS " TEMPIO DI ISIDE" SITA
NEL COMUNE DI FONDI**

Modulo di presentazione della proposta di collaborazione

- SOGGETTO PROPONENTE (Art. 3 Avviso Pubblico)

COGNOME E NOME (singolo): _____

oppure

DENOMINAZIONE: _____

INDIRIZZO: _____

COMUNE: _____ PROV: _____ CAP: _____

TEL.: _____ CELL.: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

RAPPRESENTANTE LEGALE (Cognome e Nome):

- DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA DI COLLABORAZIONE

(descrizione dettagliata della proposta di collaborazione secondo quanto riportato nei commi 1 e 2, dell'art. 2 dell'avviso pubblico)

Nella descrizione dovrà essere esplicitata la coerenza dei contenuti, l'originalità tematica, la territorialità, i servizi aggiuntivi, la completezza e il grado di dettaglio delle proposte, il piano dettagliato del rimborso spese richiesto all'Ente Parco dal proponente oltretutto la presentazione della documentazione richiesta e prevista all'Art. 5, dell'Avviso Pubblico.

- DOCUMENTI DA ALLEGARE (Art. 5 dell'Avviso Pubblico)

- NOTE AGGIUNTIVE

Dichiaro di progettare e realizzare quanto contenuto nella proposta di collaborazione presentata con il presente modulo nel pieno rispetto delle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 che saranno emanate e vigenti al momento dell'effettivo decorso del Patto di Collaborazione che sarà sottoscritto con l'Ente Regionale Parco Naturale dei Monti Aurunci

Luogo e data _____

Firma _____

Dichiaro inoltre di essere informato che:

- ai sensi del regolamento UE 2016/679 i dati personali, forniti e raccolti in occasione della presente procedura, saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'Amministrazione;
- il conferimento dei dati previsti dall'Avviso è obbligatorio ai fini della partecipazione;
- il trattamento dei dati personali viene eseguito sia in modalità automatizzata che cartacea;
- in relazione ai suddetti dati, l'interessato può esercitare i diritti di cui al regolamento UE 2016/679 e al D. Lgs. n. 101/2018.

Luogo e data: _____

Firma: _____