Spett.le

Unione dei Comuni d’Ogliastra

Via G. Deledda, 2

08040 ELINI

**Domanda di partecipazione alla mostra espositiva Elini**

**“Natale 2023: Piccoli Presepi”**

**Compilare in STAMPATELLO in modo chiaro e leggibile**

Il Sottoscritto ………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………

Nato/a il \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_........ e residente in \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ via/ piazza, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ n. \_ \_ \_ \_ \_ \_ Comune \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Provincia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ CAP \_ \_ \_ \_ \_ \_ Recapito telefonico (OBBLIGATORIO) …………………………………………………………...e-mail…………………………………………………………………Codice fiscale……………….………………………………………………………

In qualità di …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla manifestazione “**Mostra piccoli presepi**” di cui al pubblico avviso approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio n . ……………………… del …………………………………………………

Dichiara che le dimensioni del Presepe rispetteranno le indicazioni di cui all’avviso pubblico sopra richiamato.

Firma………………………………………………………………………….

Per la partecipazione al presente avviso è richiesto ai partecipanti di fornire dati e informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell’ambito di applicazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”, l’Unione Comuni d’Ogliastra, tratterà i dati personali in modo lecito, corretto e trasparente, compete l’obbligo di fornire alcune informazioni riguardanti il loro utilizzo, in virtù dell'informativa privacy disponibile tra i documenti allegati.

Firma…………………………………………………………………………

**Dichiaro di aver preso visione dell’avviso di cui sopra sul sito istituzionale dell’Unione Comuni d’Ogliastra e del Comune di Elini e di accettarne integralmente il contenuto.**

Firma…………………………………………………………………………

**Allega**

* **Fotocopia di un documento di identità**