*Allegato A*

**Spett.Le**

**GAL Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari**

**Via Aldo Moro snc**

**09010 MASAINAS (CI)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ASSOCIAZIONI ENOTURISTICHE SARDEGNA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALL’EDUCATIONAL TOUR**

**PIEMONTE DAL 6 – 10 MARZO 2023 E TOSCANA DAL 17 AL 21 APRILE 2023**

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Residenza** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Tel** |  |
| **Rappresentante dell’associazione** |  |
| **Sede Impresa/Indirizzo** |  |
| **Partita Iva /CF** |  |
| **Tel** |  |
| **Mail** |  |
| **Pec** |  |

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a partecipate alla manifestazione di interesse per la partecipazione all’educational tour:

*(Barrare le caselle che interessano)*

* **Pimonte - Strada del Barolo e grandi vini di Langa dal 06 al 10 marzo 2023**
* **Toscana - Montalcino e Chianti Classico dal 17 al 21 aprile 2023**

indetta dal GAL Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, nonché dell’ulteriore sanzione di decadenza dall’impiego prevista per le stesse citate condotte, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

*(Barrare le caselle che interessano)*

1. 🞏 Di voler partecipare all’Educational tour in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. 🞏 Di essere partner di uno o più progetti Gal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 🞏 che all’interno della compagine associativa ci sono aziende con sede operativa nei Comuni del Gal, indicare quali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 🞏 Di avere il punteggio di \_\_\_\_\_ cosi come riportato nella tabella a seguire

| **Criterio**  **Sub-Criterio** | | **Modalità di valutazione** | **Coefficienti** | **Peso** | **Autovalutazione** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.1 -ESPERIENZA** | | | | |  |
| **A.1.1** | Essere partner di un progetto del GAL | Si | 5 | **5** |  |
| No | 0 |
| **A.2 – TERRITORIALITA’** | | | | |  |
| **A.2.1** | Associati con sede operativa nei Comuni del Gal | Oltre 5 soci | 15 | **15** |  |
| Da 3 a 5 soci | 10 |
| N. Due soci | 5 |
| **TOTALE** | | | | **20** |  |

Si allega:

* Allegato B\_Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli articoli 13 – 14 del Regolamento UE 2016/679
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I dati acquisiti con la presente scheda saranno trattati e conservati dall’Ente nel rispetto del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679 per il periodo di svolgimento dell’attività correlata.

**L’interessato potrà esercitare i diritti previsti dal del D.Lgs. Regolamento UE 2016/679 in allegato**