*Allegato A*

**Spett.Le**

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

**Via Aldo Moro 6**

**09010 MASAINAS (SU)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE DELLA STRADA DEL CARIGNANO DEL SULCIS**

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

**IN FRANCIA NOUVELLE AQUITAINE BORDEAUX**

**DAL 6 – 10 MAGGIO 2024**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| **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 **in Francia, Nouvelle Aquitaine,** **Bordeaux dal 06 al 10 maggio 2024** 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 ………………………… di Associazione di promozione della strada del Carignano del Sulcis (Specificare il nome dell’Associazione) ………………………………….
2. 🞏 che tra gli scopi sociali dell’Associazione………………………………………c’è la promozione della strada del Carignano del Sulcis
3. 🞏 che l’associazione deve avere la propria sede operativa in uno dei Comuni del progetto Vivere il Sud Ovest; indicare quale………………………………………………….
4. 🞏 Di avere il punteggio di \_\_\_\_\_ cosi come riportato nella tabella a seguire

| **Criterio**  **Sub-Criterio** | | **Modalità di valutazione** | **Coefficienti** | **Peso** | **Autovalutazione** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.1 - COMPETENZA** | | | | **10** |  |
| **A.1.1** | Avere tra gli scopi sociale la promozione della strada del Carignano del Sulcis | Si | 10 |  |  |
| No | 0 |
| **A. 2 – TERRITORIALITA’** | | | | **15** |  |
| **A.2.1** | Associati con sede operativa nei diversi Comuni del Gal | Soci (cantine, aziende vitivinicole, strutture di ricettività ed accoglienza) di almeno 3 comuni diversi del GAL | 10 | **10** |  |
| Soci (cantine, aziende vitivinicole, strutture di ricettività ed accoglienza) di almeno 2 comuni diversi del GAL | 5 |
| Tipologia di associati | Presenza nell’associazione di soci differenti dalle cantine e aziende vitivinicole, quali strutture di ricettività ed accoglienza; | 5 | 5 |  |
| **TOTALE** | | | | **25** |  |

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**