

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(da trasferire in carta intestata)

Spett.le GAL ISC MADONIE

Viale Risorgimento 13 b – 90020 Castellana Sicula

Sua sede

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
domiciliato a Via
cittadinanza in qualità di rappresentante legale di
.....
Sede legale CAP PROV.
Tel. Fax Email
Cod. Fiscale P.IVA
svolgente l'attività di

MANIFESTA

l'interesse del soggetto giuridico da me rappresentato ad aderire alla compagine sociale del Gal Isc Madonie

Ciò detto dichiara

- **che l'attività del soggetto giuridico è coerente con le finalità e gli scopi del Gal Isc Madonie;**
- **di essere a conoscenza delle disposizioni dello Statuto e di accettare il tutto senza riserva e condizioni impegnandosi a rispettarlo;**
- **di impegnarsi a rispettare le disposizioni di Regolamenti e deliberazioni che verranno adottati dagli organi sociali del Gal Isc Madonie;**
- **di essere a conoscenza delle modalità e degli scopi del trattamento dei dati personali forniti e dei diritti conseguenti ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/03**

Il sottoscritto in qualità di rappresentante legale, si dichiara a tutti gli effetti responsabile della veridicità dei dati forniti con la presente. Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire

Allega:

- **Curriculum vitae**
- **Copia di valido documento di riconoscimento**
- **Copia certificato camerale (in caso di imprese)**

Data

Il Rappresentante Legale

.....

