Allegato “A” – Manifestazione di interesse

**Spett.le Comune S.STEFANO QUISQUINA**

**Via Roma , 142**

**92020 S.STEFANO QUISQUINA (AG)**

**PEC: protocollo.@pec.comune.santostefanoquisquina.ag.it**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO per l’acquisizione di manifestazioni di interesse utili ad individuare le categorie di interventi da mettere a bando per assegnare le risorse previste dal “Fondo di sostegno ai comuni marginali” per gli anni 2021-2023.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente domanda intende manifestare il proprio interesse a:

1. □ **aprire a S. Stefano Quisquina, nel corso del corrente anno solare, attività commerciali, artigianali o agricole** ed a mantenerle in esercizio per un periodo di almeno cinque anni dalla data risultante dalla dichiarazione di inizio attività nel territorio comunale;
2. **□ trasferire a S. Stefano Quisquina, entro il corrente anno solare, la propria residenza** e dimora abituale nel Comune.

**DICHIARA**

* di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto nell’informativa rinvenibile all’allegato 1 bis, ai sensi dell’art. 6, par. 1, lett. e) e lett. c), del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo alla “*Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali*”;
* di aver veicolato la suddetta informativa sul trattamento dei dati personali ai soggetti terzi coinvolti;

 In Fede

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

Si allega copia del documento di riconoscimento valido