**DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL COSTITUENDO DISTRETTO RURALE CAMPIDANO**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto | nato a |
| Il / / | residente in | via |
| In qualità di titolare/legale rappresentante , della ditta / associazione / ente /  |
| Ragione sociale |
| con sede legale in | via |
| Partita IVA/codice fiscale | Tel. |
| Email | PEC |
| **Aderisce** |
| al costituendo Distretto denominato: **Distretto Rurale Campidano**  |
| Soggetto proponente: | **Gruppo Azione Locale Campidano** |
| **Si impegna altresì** |
| A versare la quota sociale di € **50,00** per la costituzione del Distretto con Atto pubblico.(da versare a mezzo di bonifico bancario intestato a GAL CAMPIDANO, **IBAN: IT61T0101543960000070635280,** causale: quota associativa costituzione DISTRETTO RURALE CAMPIDANO**)** |
| La/il sottoscritta/o, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.76 DPR 445/2000).  |
| Luogo e data | Firma |
|  |  |
|  |  |
| * Allega scheda informativa aziendale
 |
| * Allega documento di riconoscimento in corso di validità
* Allega ricevuta di versamento della quota associativa
 |
| Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)  |
| Luogo e data | Firma |
|  |