**Comune di San Vito**

**Provincia Sud Sardegna**

**Servizio Affari Generali**

**Allegato “A” – Manifestazione di interesse**

Spett.le Comune di San Vito

P.zza Municipio 3, San Vito (SU)

PEC: [ufficio.protocollo@pec.comune.sanvito.ca.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.comune.sanvito.ca.it)

Oggetto: AVVISO PUBBLICO per l’acquisizione di manifestazioni di interesse utili ad individuare gli 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:

* **Avviare attività commerciali, artigianali o agricole attraverso un’unità operativa ubicata nei territori del comune di San Vito** (imprese da costituire e registrare per la prima volta)

**OVVERO**

* **Intraprendere nuove attività economiche nei territori comunali** (imprese già regolarmente costituite e iscritte al registro delle imprese)**;**

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;

Data e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento valido