



Allegato 1A al modulo di domanda

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL' INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ nella sua qualità di legale rappresentante di _____ aven-
te _____ sede _____ legale _____ in

_____ Via _____
CAP _____ Provincia _____ ATECO sede legale (se previsto) _____

CF _____ P. IVA _____

unità locale di svolgimento del progetto in _____ Via _____

_____ CAP _____ Provincia _____ ATECO unità locale di svolgimento del progetto (se previsto) _____ Tele-
fono _____ fax _____

e-
mail _____ PEC _____.

dichiara

di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dati, il cui contenuto è da intendersi qui integralmente richia-
mato e trascritto.

In fede

Luogo e data _____

Il Proponente Beneficiario

Firma Digitale