

Logo ATS

## ALLEGATO C1

Attenzione: FAC SIMILE - la domanda va presentata ESCLUSIVAMENTE secondo le modalità previste nella manifestazione di interesse approvata da ATS

### **Domanda per l'accesso al contributo dell'Avviso relativo alla realizzazione di interventi per il contrasto del disagio dei minori ai sensi della D.G.R. n. 7499/2022 del 15.12.2022**

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

- Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'"Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018"

Spett.le ATS.....

### **Oggetto: Domanda di accesso al contributo relativo alla realizzazione di interventi per il contrasto del disagio dei minori ai sensi della D.G.R. n. 7499/2022 del 15.12.2022**

Denominazione ENTE \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a,**  
Cognome e Nome

in qualità di Legale rappresentante dell'Ente capofila \_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ CAP,

Indirizzo PEC (che ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto):

\_\_\_\_\_

Indirizzo email del/della referente del progetto per le comunicazioni amministrative

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e degli allegati e di accettarli integralmente;