



ISTITUTO COMPRENSIVO 'FOSCOLO - DE MURO LOMANTO- MAZZINI'

C.F. 90091160722 - CODICE MECCAN. BTIC852005 - COD. FATTURAZIONE UF492C

Via Santa Lucia, 36 - 76012 CANOSA DI PUGLIA (BT) ☎ 0883661407

btic852005@istruzione.it - btic852005@pec.istruzione.it - www.icfoscololomanto.edu.it

Allegato 1 - Richiesta Partecipazione alla Manifestazione di Interesse

Alla Dirigente scolastica

Dell'Istituto Comprensivo FOSCOLO-LOMANTO-MAZZINI

btic852005@pec.istruzione.it

Il sottoscritt _____, nato/a _____ a _____
il _____, codice fiscale _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della _____ con sede legale in _____
(____) cap _____ via _____ n° _____ con part.
IVA _____ cod.fisc. _____
tel. _____ email _____
PEC _____,

CHIEDE

di partecipare all'AVVISO per la realizzazione del PROGETTO "A SCUOLA D'ESTATE PER ALUNNI DI SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026"

A tal fine dichiara di aver letto e compreso in tutte le sue parti l'Avviso pubblicato.

Dichiara, inoltre, che l'Ente che il/la sottoscritto/a rappresenta è:

- ☐ Società di servizi
- ☐ Associazione
- ☐ Cooperativa
- ☐ Consorzio
- ☐ Altro
- ☐ Con scopo di lucro
- ☐ Senza scopo di lucro

Informativa Privacy

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e regolamento Europeo Privacy GDPR 679/2016 si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla L.136/2010 ed all'esecuzione del contratto. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa in materia di privacy, in ogni caso l'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e seguenti del D. Lgs 196/2003. Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati, con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la riservatezza e la sicurezza. Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dall'impresa ai fini degli adempimenti di legge; in difetto si potrà determinare l'impossibilità per l'ente di procedere al pagamento dei corrispettivi dovuti. Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del regolamento Europeo Privacy GDPR 679/2016. *(si allega copia firmata del documento di identità in corso di validità del dichiarante)*

Timbro e firma [o firma digitale]

Luogo _____, data _____

(leggibile e per esteso)

M.S.