**ALLEGATO 1**

**Domanda di partecipazione**

PSR Basilicata 2014-2020 MISURA 19

SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP LEADER

|  |  |
| --- | --- |
| GAL  | LUCUS Esperienze Rurali S.r.l.  |
| SSL | LUCUS Esperienze Rurali |
| Misura | 19 - SVILUPPO LOCALE TIPO PARTECIPATIVO - SLTP LEADER  |
| Sottomisura | 19.2.B.2- Sostegno alla virtualizzazione del patrimonio storico culturale dell’area |
| Bando  | Azione 19.2.B.2.3 - Interventi finalizzati a mappare e catalogare il patrimonio  territoriale materiale e immateriale - Virtualizzazione del patrimonio |

**Area di riferimento ALTO BRADANO - VULTURE**

 **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (Allegato 1)**

**Spett. GAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ alla Via/P.zza/Cda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale

del Comune di ……………………. con sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_citta’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

dell’Unione di Comuni ……………….(elencare tutti i Comuni)

1. …………………………
2. …………………………
3. …………………………
4. …………………………
5. ………………………….
6. …………………………

con sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_citta’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

Soggetto Capofila[[1]](#footnote-1) dell’Associazione di Comuni ………………………(elencare tutti i Comuni)

1. …………………………
2. …………………………
3. …………………………
4. …………………………
5. ………………………….
6. …………………………

**CHIEDE**

**di partecipare alla SOTTOMISURA 19.2.B.2 BANDO 19.2.B.2.1- Ideazione di circuiti di conoscenza: Innovation Lab del Piano di Azione, approvato con D.D. n. 697 del 30.07.2019.**

e, a tal fine, allega alla presente:

|  |
| --- |
| **Documenti allegati** (*Elencare la documentazione richiesta così come previsto dall’art.12 del Bando)* |
| * Domanda di sostegno debitamente compilata e rilasciata sul portale SIAN e sottoscritta digitalmente
 |
| * Domanda di partecipazione
 |
| * Copia del documento di identità del sottoscrittore
 |
| * ……………………………………….
 |
|  |

Dichiara inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel pieno rispetto di quanto previsto del Reg. (UE) n. 679/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il legale Rappresentante**

**(Firma e timbro)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. in caso di Associazioni di Comuni la presente domanda è redatta e sottoscritta dal Soggetto Capofila dell’Associazione [↑](#footnote-ref-1)