**Allegato 1**

**SCHEDA PROGETTO**

*PSR Campania 2014- 2020 MISURA 19*

*Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER Sottomisura 19.2. T.I. 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale” in attuazione della Misura 16*

*Tipologia di intervento 16.5.1 “Azioni congiunte per la mitigazione dei cambiamenti climatici e l’adattamento ad essi e per pratiche ambientali in corso”*

**SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI**

* 1. **TITOLO DEL PROGETTO COLLETTIVO**
	2. **ACRONIMO DEL PROGETTO COLLETTIVO**
	3. **SINTESI DEL PROGETTO COLLETTIVO E OBIETTIVI**

*(Max 2500 caratteri)*

* 1. **AREA O AREE TEMATICHE INTERESSATE DAL PROGETTO** (BARRARE LA/E CASELLA/E CORRISPONDENTI- PER L’AREA TEMATICA PREVALENTE BARRARE IL RIQUADRO CONTRASSEGNATO)
1. Biodiversità naturalistica e agraria ☐
2. Protezione del suolo e riduzione del dissesto idrogeologico ☐
3. Gestione e tutela delle risorse idriche ☐
4. Riduzione delle emissioni di gas serra e ammoniaca prodotte in agricoltura ☐
5. Tutela e valorizzazione del patrimonio naturale, storico e culturale ☐
	1. **MISURE E/O SOTTOMISURE E/O TIPOLOGIE DI INTERVENTO AFFERENTI AL PROGETTO COLLETTIVO** (BARRARE LA/E CASELLA/E CORRISPONDENTI E INDICARE IL NUMERO DI DOMANDE DI SOSTEGNO)
* Misura 10 - Pagamenti agro-climatico-ambientali☐
* Misura 11 - Agricoltura biologica☐
* Misura 15 - Servizi silvo-climatico-ambientali e salvaguardia delle foreste☐
* Tipologia di intervento 1.1.1 - Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze☐
* Tipologia di intervento 1.2.1 - Sostegno ad attività dimostrative e azioni di informazione☐
* Tipologia di intervento 2.1.1 - Servizi di consulenza aziendale ☐
* Tipologia di intervento 4.1.3 - Investimenti finalizzati alla riduzione delle emissioni gassose negli allevamenti

zootecnici, dei gas serra e ammoniaca ☐

* Tipologia di intervento 4.3.2 - Invasi di accumulo ad uso irriguo in aree collinari ☐
* Tipologia di intervento 4.4.1 - Prevenzione dei danni da fauna ☐
* Tipologia di intervento 4.4.2 – Creazione/o ripristino e/o ampliamento di infrastrutture verdi e di elementi del paesaggio agrario ☐
* Tipologia di intervento 5.1.1 – prevenzione danni da avversità atmosferiche e da erosione dei suoli agricoli in ambito aziendale ed extraziendale ☐
* Tipologia di intervento 8.1.1 - Imboschimento di superfici agricole enon agricole ☐
* Tipologia di intervento 8.3.1 - Sostegno alla prevenzione dei danni arrecati alle foreste da incendi, calamità naturali ed eventi catastrofici ☐
* Tipologia di intervento 8.4.1 – Sostegno al ripristino delle foreste danneggiate da incendi, calamità naturali ed eventi catastrofici ☐
* Tipologia di intervento 8.5.1 Sostegno agli investimenti destinati ad accrescere la resilienza e il pregio ambientale degli ecosistemi forestali ☐
	1. **COSTO TOTALE E CONTRIBUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| *COSTO TOTALE (EURO)* |  |
| *CONTRIBUTO (EURO)**(70% DEL COSTO TOTALE FINO AD UN MAX DI 60.000,00 EURO)* |  |

* 1. **DURATA DEL PROGETTO**

*(Numero di mesi, fino a un max di 18)*

* 1. **NUMERO TOTALE DI PARTNER**
	2. **RESPONSABILE TECNICO SCIENTIFICO (RTS) DEL PROGETTO COLLETTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Qualifica Telefono FaxMail PECCodice Fiscale |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 1. **COMPETENZE ED ESPERIENZA PREGRESSA DEL RESPONSABILE TECNICO SCIENTIFICO DEL PROGETTO COLLETTIVO**

Esperienza pregressa sui temi del Progetto in termini di competenza tecnica e scientifica o partecipazione a eventuali progetti di ricerca e sviluppo; eventuali pubblicazioni tecniche, scientifiche e divulgative sul tema (le 5 più importanti).

**(***max 2500 caratteri***)**

**SCHEDA DI SINTESI DEGLI INDICATORI DI PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Numero/ettari** |
| **Aziende partecipanti al progetto collettivo** |  |
| **Aziende partecipanti al progetto collettivo che ricadono, anche parzialmente, in Area tematica prevalente** |  |
| **Aree tematiche interessate dal progetto** |  |
| **Tipologie di interventi attivati** |  |
| **Ettari interessati dal progetto collettivo** |  |
| **Soggetti coinvolti nel progetto collettivo appartenenti ad associazioni rappresentative di interessi diffusi e collettivi, enti pubblici territoriali ed enti di ricerca.** |  |
| **Imprenditori agricoli aderenti al progetto** |  |
| **Rapporto tra i costi dell’animazione (compresi i costi delle attività promozionali) e i costi fissi (coordinatore, spese amministrative e legali, spese generali, studi propedeutici e di fattibilità)** |  |



Nelle apposite sottosezioni devono essere inseriti i dati relativi a ciascun componente con riferimento alla categoria di appartenenza ed alle funzioni svolte.

Al soggetto Capofila va assegnata la lettera A; ogni ulteriore componente va inserito nella sottosezione della categoria di appartenenza con lettera progressiva:

* 1. **SOGGETTO CAPOFILA (COD. A)**

# Anagrafica

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Codice ATECO (nel caso di impresa)** |   |
| **Codice CUAA (nel caso di impresa agricola)** |   |
| **Codice iscrizione CCIA (nel caso di altra impresa)** |   |
| **Indirizzo** |   |
| **Città** |   |
| **CAP** |   |
| **Provincia** |   |
| **Telefono** |   |
| **Fax** |   |
| **PEC** |   |
| **Codice Fiscale** |   |
| **Partita Iva** |   |
| **A.1.2 Legale rappresentante** |  |
| **Nome e Cognome** |   |
| **Telefono** |   |
| **Fax** |   |
| **Mail** |   |
| **PEC** |   |
| **Codice Fiscale** |   |

* + 1. **Referente per il progetto collettivo**

**Nome e Cognome**

**Telefono**

**Fax Mail PEC**

**Codice Fiscale**

* + 1. **BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO CAPOFILA E RUOLO NEL PROGETTO COLLETTIVO.**

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare eventualmente la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire. (Max 2500 caratteri)

* 1. **SOGGETTI PARTECIPANTI - IMPRESE AGRICOLE / FORESTALI**

# (cod. B/1, B/2, ecc.; da ripetersi per ciascuna impresa)

* + 1. **Anagrafica**

**Denominazione Codice ATECO Codice CUAA Indirizzo**

**Città CAP**

**Provincia Telefono Fax**

**Mail PEC**

**Codice Fiscale Partita Iva**

**Titolare del Fascicolo Aziendale Nome e Cognome Telefono**

**Fax Mail**

**Referente per il progetto Nome e Cognome Qualifica**

**Telefono Mail**

**PEC**

* + 1. **BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO**

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire

(MAX 1000 CARATTERI).

* 1. **SOGGETTI PARTECIPANTI – ASSOCIAZIONI RAPPESENTATIVE DI INTERESSI DIFFUSI E COLLETTIVI**
		1. **Anagrafica Denominazione Codice ATECO Codice CUAA Indirizzo**

**Città CAP**

**Provincia Telefono Fax**

**Mail PEC**

**Codice Fiscale Partita Iva**

**Legale Rappresentante**

**Fax Mail PEC**

**Codice Fiscale**

**Referente per il progetto Nome e Cognome Qualifica**

**Telefono Mail**

**PEC**

* + 1. **BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO**

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare, eventualmente, la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire (MAX 1000 caratteri).

* 1. **SOGGETTI PARTECIPANTI – ENTI DI RICERCA**
		1. **Anagrafica Denominazione Denominazione Codice ATECO Codice CUAA Indirizzo**

**Città CAP**

**Provincia Telefono Fax**

**Mail PEC**

**Codice Fiscale**

**Legale Rappresentante Nome e Cognome Telefono**

**Fax Mail PEC**

**Codice Fiscale**

**Referente per il progetto Nome e Cognome Qualifica**

**Telefono Mail**

**PEC**

* + 1. **BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO**

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare, eventualmente, la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire (MAX 1000 caratteri)

# E.1 E.1 SOGGETTI PARTECIPANTI – ENTI PUBBLICI TERRITORIALI REGIONALI (COMUNI, PARCHI, ECC.) (COD E/1, E/2, ECC; DA RIPETERSI PER OGNI SOGGETTO )

* + 1. **Anagrafica Denominazione Denominazione Codice ATECO Codice CUAA Indirizzo**

**Città CAP**

**Provincia**

**Telefono Fax**

**Mail PEC**

**Codice Fiscale Partita Iva**

**Legale Rappresentante Nome e Cognome Telefono**

**Fax Mail PEC**

**Codice Fiscale**

* + 1. **BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO**

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare, eventualmente, la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire (MAX 1000 caratteri)

**SEZIONE III – PROGETTO COLLETTIVO**

1. **AMBITO TERRITORIALE DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO COLLETTIVO**

(descrivere in maniera dettagliata: il problema specifico da affrontare o dell’opportunità da sfruttare, la rilevanza del problema e/o opportunità, lo scenario di riferimento settoriale e territoriale)

(Max 3.000 caratteri)

1. **ELABORATO CARTOGRAFICO**

(Allegare e descrivere l’elaborato cartografico riportante la Superficie territoriale sulla quale si attua il progetto collettivo e L’ubicazione delle aziende agricole e/o forestali che attueranno gli interventi) (Max 2500 caratteri)

1. **OBIETTIVI DEL PROGETTO COLLETTIVO**

(descrivere in maniera dettagliata gli obiettivi principali che il partenariato (o soggetto giuridico costituito) si propone di raggiungere mediante l’attuazione del Progetto collettivo)

(Max 2500 caratteri)

1. **ATTIVITA’ DEL PROGETTO E MODELLO TECNICO ORGANIZZATIVO**

(descrivere le attività che si intendono realizzare per la costituzione del partenariato e l’elaborazione del Progetto collettivo. Descrivere il modello organizzativo che si vuole collaudare, la ricaduta sugli operatori agricoli e/o forestali e sul territorio interessato)

(Max 2500 caratteri)

* 1. **ARTICOLAZIONE E CLASSIFICAZIONE DEL WORK PACKAGE**

(Ripetere per ogni attività prevista e numerarla in ordine cronologico (WP1, WP2, WP3, ETC)

|  |
| --- |
| **CLASSIFICAZIONE del WP \_\_:**(BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)**Costi di Animazione** □**Altri Costi** □Per **ALTRI COSTI** si intendono: Studi propedeutici e di fattibilità, Spese di costituzione dell'ATS, Costi di esercizio della cooperazione (coordinamento, formazione, spese di rete), Spese generali |
| **PARTNER COINVOLTI:** |
| **RISULTATI ATTESI:** |

**INDICATORI:**

**METODOLOGIE E MEZZI TECNICI IMPIEGATI:**

* 1. **TEMPISTICA DELLE ATTIVITA’ PROGRAMMATE**

(descrivere la tempestica delle attività programmate in relazione ai work package del precedente punto 4.1)

(max 2000 caratteri)

* 1. **SISTEMI DI MONITORAGGIO INTERNI AL PROGETTO**

(descrivere le attività di monitoraggio e controllo interne al progetto)

1. **POTENZIALE IMPATTO E TRASFERIBILITA’ DEL MODELLO ORGANIZZATIVO**

(rispetto al totale di aziende agricole/forestali operanti in campania determinare una stima di quelle potenzialmente suscettibili al trasferimento del modello organizzativo oggetto del progetto collettivo) (rispetto al totale di enti pubblici determinare una stima di quelli potenzialmente suscettibili al trasferimento del modello organizzativo oggetto del progetto collettivo)

(rispetto al totale degli altri soggetti presenti nel partenariato determinare una stima di quelli

potenzialmente suscettibili al trasferimento del modello organizzativo oggetto del progetto collettivo)

(Max 2000 caratteri)

1. **MODALITÀ DI ANIMAZIONE PER REALIZZARE IL PROGETTO COLLETTIVO**

(descrivere le attività poste in essere per consentire la realizzazione del progetto e il suo funzionamento, es. attività di divulgazione, formazione e informazione, convegni ecc.)

(max 2500 caratteri)

**SEZIONE IV – PIANO FINANZIARIO**

Al fine di imputare i costi correlati al progetto occorre compilare e presentare il seguente *Piano Finanziario* in formato Excel in cui sono dettagliate, per ciascuno dei partecipanti, le attività e i costi sostenuti per la loro realizzazione

**IV 1. PARTNER E CATEGORIE DI SPESA (Inserire nuove righe secondo il numero di WP)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | WP(numero) | PARTNER | PARTNER | PARTNER | ***TOTALE*** |
| Spesa Imponibile IVAEsclusa | Importo IVA | Spesa con IVA | Spesa Imponibil e IVAEsclus a | Importo IVA | Spesa con IVA | Spesa Imponibile IVA Esclusa | Importo IVA | Spesa con IVA | **Spesa Imponibile IVA****Esclusa** | **Importo IVA** |
| Personale a tempo indeterminato | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personale a tempo determinato | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| External expertise: consulenze specialistiche e professionali | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| External service: acquisizione di servizi da soggetti esterni alpartenariato | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Materiali di consumo | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Materiali e attrezzature | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Missioni e rimborsi spese di trasferte | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spese Notarili Costituzione ATS | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spese Generali | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Associazione WP - Costi** (indicare WP e barrare la casella corrispondente) |
| **WP** | **COSTI di Animazione con Iva Rendicontabile** | **Altri Costi con Iva Rendicontabile** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Associazione WP - Costi** (indicare WP e barrare la casella corrispondente) |
| **WP** | **COSTI di Animazione con Iva NON Rendicontabile** | **Altri Costi con Iva NON Rendicontabile** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IEPILOGO COSTI IVA RENDICONTABILE (DA RIPORTARE NELLA DOMANDA DI SOSTEGNO AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Spesa Imponibile IVA Esclusa | Importo IVA | Spesa con IVA |
| **Costi Animazione** con Iva rendicontabile |  |  |  |
| **Altri Costi** con Iva rendicontabile |  |  |  |

**IEPILOGO COSTI IVA NON RENDICONTABILE (DA RIPORTARE NELLA DOMANDA DI SOSTEGNO AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Spesa Imponibile IVA Esclusa | Importo IVA | Spesa con IVA |
| **Costi Animazione** con Iva non rendicontabile |  |  |  |
| **Altri Costi** con Iva non rendicontabile |  |  |  |

**IV 2. RIEPILOGO DEI COSTI DEL PROGETTO**

**Per ciascuna categoria di spesa sommare i valori della “spesa imponibile” nel caso di IVA non rendicontabile e i valori della “spesa con IVA” nel caso di IVA rendicontabile**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Articolazione delle attività previste** |
| **A** | **B** |
| **Costi dell’animazione** | **Altri costi diversi dai costi dell’animazione** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personale a tempo indeterminato per i soggetti pubblici in luogo di cofinanziamento** |  |  |
| **Personale a tempo indeterminato solo per i soggetti privati** |  |  |
| **Personale a tempo determinato** |  |  |
| **External expertise: consulenze specialistiche e professionali** |  |  |
| **External services: acquisizioni di servizi da soggetti esterni al partenariato** |  |  |
| **Materiali di consumo** |  |  |
| **Materiali e attrezzature (quota di ammortamento in funzione della durata del progetto e della percentuale di utilizzo)** |  |  |
| **Missioni e rimborsi spese trasferte** |  |  |
| **Spese notarili (costituzione A.T.S.)** |  |  |
| **TOTALE** | **TOTALE A** | **TOTALE B** |
| **Spese Generali** |  |  |
| **COSTO TOTALE DEL PROGETTO COLLETTIVO** | **TOTALE A+B+Spese Generali** |
| **RAPPORTO TOTALE A/(TOTALE B+Spese Generali)** |  |  |

PROSPETTO RAGIONEVOLEZZA DEI COSTI PER **EXTERNAL EXPERTISE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE PARTNER** | **N.** | **OGGETTO DELLA CONSULENZA** | **COSTO LORDO GIORNALIERO** | **N. GIORNI LAVORATI** | **COSTO TOTALE ESPOSTO A PROGETTO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome ditta | PI - | Descrizione del bene o | Importo | Preventivo scelto |
| Imponibile | IVA |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

PROSPETTO RAGIONEVOLEZZA DEI COSTI PER IL **PERSONALE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE PARTNER** | **N. UNITA'** | **RUOLO E FUNZIONI** | **COSTO ORARIO LORDO** | **N. ORE LAVORATE** | **COSTO TOTALE SUL PROGETTO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | CF | servizio |  |  |  |
| PREVENTIVO 1 |  |  |  |  |  |  |
| PREVENTIVO 2 |  |  |  |  |  |  |
| PREVENTIVO 3 |  |  |  |  |  |  |

SCHEMA RAFFRONTO PREVENTIVI PER **EXTERNAL SERVICE, MATERIALI DI CONSUMO, ATTREZZATURE**

Motivazione a supporto della scelta del preventivo

**FIRMA DEL CAPOFILA**

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

**FIRMA DEL RESPONSABILE TECNICO SCIENTIFICO**

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

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, in particolare

riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. Del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell’informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa