Richiesta risorse finanziarie per il "Sostegno preparatorio" ai sensi dell'art. 34 par.1 lett. a) Reg. (UE) n. 2021/1060

telefono:	fax:		cellulare:	
partita IVA				
(via, piazza, contrada, località, ecc.)				(n. civico)
				n°
(Comune di residenza)				(Prov.)
con sede in				
selezione delle SSL		1 F	F. F	r
costituzione) (*) indicare il nome de	l GAL ed il relativo CUAA co	n il quali presenta d	lomanda di parteci	pazione al bando per la
(indicare il sogg	getto pubblico/privato di a	appartenenza ne	l caso di partena	ariati in via di
	C.F./	P.IVA		
GAL (*)				
□ Partner Capofila CUAA			AA	
CUAA	GAL (*) _			
☐ Struttura comun	ne legalmente costituita	 		
di:	er egeneration decir	,		
	legale rappresentante, delegat capofila del partenariato, ecc			
In qualità di —				
In anal!4\ 1!				
codice fiscale				
(via, piazza, contrada, località, ecc.)				(n. civico)
				n°
	(Comune di residenza)			(Prov.)
residente a				
	specificare lo Stato)	mo, a un estero.	(1100.)	(88/1111/444)
nato/a a	(Comune di nascita – se n	ato/a all'ostavo:	(Prov.)	(gg/mm/aa)
nato/a a	(cognome)			(nome)
Il/la sottoscritto/a	(cognome)			(nome)
TIO 44 *44 /				
Vista la manifestazio	one di interesse presentata	a in data	prot. n.	;
visto i avviso publ	blico approvato con			iii data,

sito internet:	e-mail:
PEC:	
	CHIEDE
il riconoscimento delle spese sostenute per contributo pubblico.	r il sostegno preparatorio pari ad euro di
atti falsi sono puniti penalmente ai sensi del	he le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di lle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici dagli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e
	OICHIARA 7 del DPR del 28/12/2000 n. 445
	nel rispetto dei requisiti sull'ammissibilità delle spese e to di incarichi ovvero forniture di beni e servizi previste
Inoltre,	DICHIARA
dati forniti con la presente richiesta saran	i di cui al D.Lg. 193/2003 e del GDPR 2016/679, che i no trattati dalla Regione Emilia-Romagna, anche con nalità gestionali e statistiche relative all'attuazione delle ativo.
Luogo e data	IL DICHIARANTE
	(firma digitale)
 Si allega alla presente la seguente docu Fotocopia del documento di iden sottoscrizione autografa; Informativa per il trattamento dei di 	tità in corso di validità del sottoscrittore nel caso di

- Altro: _____