**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

*Coprogettazione esecutiva di interventi relativi all’Area Penale.*

|  |
| --- |
| **DATI ENTE** |
| DENOMINAZIONE |  |
| NATURA GIURIDICA | 🞎 Associazione/Fondazione 🞎 Cooperativa sociale 🞎 Altro ente privato senza scopo di lucro 🞎 Ente Pubblico 🞎 Altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| INDIRIZZO |  |
| COMUNE |  |
| REFERENTE |  |
| TEL. |  |
| E-MAIL |  |

**Breve presentazione dell’ente**

(principali attività svolte, con particolare riferimento agli ambiti di intervento oggetto della Manifestazione di Interesse)

|  |
| --- |
|  |

**Reti di appartenenza.**

**Rapporti con il territorio, con le Istituzioni, con le realtà associative con particolare riferimento agli ambiti di intervento oggetto della Manifestazione negli ultimi 2 anni (max. 5)**

|  |
| --- |
|  |

**Attività svolte dall’ente in merito alle azioni previste nella manifestazione di interesse**

|  |
| --- |
|  |

**Competenze e collaborazioni con Enti di secondo livello con particolare riferimento agli ambiti di intervento oggetto della Manifestazione di Interesse**

|  |
| --- |
|  |

**Progetti/Attività in essere con particolare riferimento agli ambiti di intervento oggetto della Manifestazione di Interesse**

(max 2 progetti)

|  |
| --- |
|  |

**Motivazioni della manifestazione d’interesse**

|  |
| --- |
|  |

**Competenze, professionalità e risorse che possono essere dedicate al progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Persona che parteciperà al tavolo di co-progettazione**

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo nell’organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Breve descrizione della pregressa esperienza

|  |
| --- |
|  |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiara di aver letto la Manifestazione di Interesse emessa dalla Fondazione della Comunità Bergamasca Onlus e di accettarne integralmente il contenuto;
* Manifesta interesse a partecipare alla coprogettazione esecutiva di un intervento, all’interno della cornice strategica di cui alla Manifestazione di interesse;
* Dichiara la correttezza e veridicità di quanto riportato nella presente scheda.

I finanziatori si riservano di richiedere documentazione che attesti le dichiarazioni fatte.

**Luogo, data e firma del Legale Rappresentante dell’Ente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante, in corso di validità,*

INFORMATIVA PER LA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (di seguito il “Regolamento”), Titolare del trattamento dei dati è la Fondazione della Comunità Bergamasca Onlus, con sede in Bergamo, Via Crispi 2/C (la “Fondazione”).

La informiamo che i dati da Lei forniti in relazione a qualsivoglia rapporto instaurato con la Fondazione nell’ambito della realizzazione degli scopi di utilità sociale nei settori statutari d'intervento, saranno trattati esclusivamente per la conclusione e gestione dei rapporti stessi, come richiesto dagli artt. 2 comma 2, 3 comma 4 e 9 comma 1 del decreto legislativo 17 maggio 1999, n. 153 e dalle relative disposizioni statutarie e regolamentari, nonché dal Protocollo d’intesa ACRI-MEF del 22 aprile 2015.

I predetti dati saranno conservati e trattati in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto degli obblighi di sicurezza prescritti nel Regolamento (UE) 2016/679 e relative disposizioni attuative, dal personale della Fondazione e/o dell’Impresa.

La Fondazione e l’Impresa potranno comunicare o diffondere all’esterno i suoi dati in adempimento di obblighi di pubblicità recati da disposizioni normative alla stessa applicabili, ovvero quando ciò sia necessario per esigenze di rendicontazione dell’attività istituzionale svolta o di rappresentanza delle medesime. I dati saranno conservati fino a 5 anni dalla conclusione delle iniziative finanziate, ovvero alla revoca del consenso ove antecedente.

La informiamo, inoltre, che in conformità alle previsioni del Regolamento Lei potrà esercitare, nei confronti di entrambi i Titolari del trattamento, il diritto di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di limitazione del trattamento (art. 18), di opposizione al trattamento (art. 21) e quello alla portabilità (art. 20) dei suoi dati personali, nonché proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ove ritenga che i suoi dati personali siano trattati in violazione delle disposizioni del Regolamento. In base all’art. 7, paragrafo 3, del Regolamento Lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Ai sensi dell’art. 77 del Regolamento Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Le modalità di reclamo nei confronti della Fondazione sono esposte all’interno del sito internet della stessa, URL: http://www.fondazionebresciana.org/privacy/

Il conferimento dei suddetti dati, seppur facoltativo, è indispensabile per il perseguimento delle finalità di cui sopra, per la realizzazione delle quali è necessario che la Fondazione e l’Impresa acquisiscano il Suo consenso al trattamento mediante la sottoscrizione del presente modulo.

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate e nei limiti dell’informativa stessa.*

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_