**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

***(D.Lgs n.196 del 30 Giugno 2003 e Reg. UE 679/2016)***

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….…….. nato/a a ……………………………………… (…), il ……………………..., residente in ……………………..………….. (…), via ……………………………………………….…….……, Codice Fiscale …..............................................., in qualità di legale rappresentante della Società ………………………………………..………..

**AUTORIZZA**

*(inserire nome del beneficiario)* …………………………………………………… al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e al Reg. (UE) 679/2016 ed alle altre disposizioni vigenti, ai fini della gestione del procedimento per l'affidamento dell'incarico di servizio di controllo e certificazione delle spese nell'ambito del sistema nazionale di controllo dei programmi di cooperazione territoriale europea.

Autorizzo, inoltre, esplicitamente l’Autorità di Gestione del Programma, il Segretariato Congiunto e la Regione Puglia al trattamento ed alla pubblicazione on line sui siti internet istituzionali dei seguenti dati, in conformità alle normative sulla privacy in vigore:

1. Beneficiario che ha conferito l’incarico;
2. Nome e Cognome del Controllore di Primo Livello;
3. Indirizzo email (aggiungere indirizzo email);
4. Recapito telefonico (aggiungere recapito telefonico)

Luogo ……………... Data …………..………….

Firma

(Il dichiarante)

……………………………………….……………

*Allegati:*

* *Si allega, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;*