



### Allegato 3

## MODULO RICHIESTA MODIFICA O CANCELLAZIONE DATI MEMBRI PARTENARIATO SOCIALE ED ECONOMICO DELLA REGIONE CAMPANIA

inviare a:

[presidente.partenariato@regione.campania.it](mailto:presidente.partenariato@regione.campania.it)

[adg.fse@regione.campania.it](mailto:adg.fse@regione.campania.it)

[vicecapogabinetto@regione.campania.it](mailto:vicecapogabinetto@regione.campania.it)

[partenariato@regione.campania.it](mailto:partenariato@regione.campania.it)

### Riferimenti dell'organizzazione

NOME ENTE/ORGANIZZAZIONE	
INDIRIZZO	Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
CONTATTI	Tel _____ Fax. _____ e-mail _____ PEC _____

### con il presente modulo si richiede

*(barrare la voce che interessa e compilare le successive sezioni di riferimento):*

- la cancellazione dei dati della propria organizzazione e del relativo referente in seno al Partenariato Sociale ed Economico della Regione Campania;
- la modifica dei dati in possesso della Regione Campania relativi alla propria organizzazione;

### Allegato 3: Modulo di Richiesta di Modifica o Cancellazione PES Regione Campania

Deliberazione di Giunta Regionale N° 60 del 15/02/2016, nonché nel Decreto Presidente Giunta n. 92 del 14/04/2016, DD 142 05/12/2017, Decreto Dirigenziale n. 142 del 05/12/2017, Decreto Presidente Giunta n. 287 del 16/11/2017, D.D.-86\_2018-del-07.05.2018, DPGRC-n-60-del-16-aprile-2019-nomina-presidente-partenariato, Decreto Dirigenziale n° 231 del 29/11/2019 "Partenariato Economico e Sociale della Regione Campania. Modifiche ed Integrazioni," potranno richiedere, ai sensi del comma 8 della predetta delibera, l'adesione al Partenariato inviando una richiesta al Presidente della Giunta Regionale, ed alle autorità competenti, come disciplinato da Decreto Presidente Giunta n. 92 del 14/04/2016 e da Decreto Presidente Giunta n. 287 del 16/11/2017



- la modifica/sostituzione dei dati relativi al proprio referente in seno al Partenariato Sociale ed Economico della Regione Campania;
- la conferma/modifica/sostituzione dei dati relativi al proprio referente in seno al Comitato di Sorveglianza FSE della Regione Campania;
- la conferma/modifica/sostituzione dei dati relativi al proprio referente in seno al Comitato di Sorveglianza FESR della Regione Campania;
- la conferma/modifica/sostituzione dei dati relativi al proprio referente in seno al Comitato di Sorveglianza PSR della Regione Campania;

**Contatti del NUOVO referente individuato (indicare membro effettivo e membro supplente)**

<b>Membro Effettivo</b>	
NOME E COGNOME	
RUOLO/FUNZIONE NELL'ORGANIZZAZIONE	
CONTATTI DEL REFERENTE	Tel _____ cellulare _____ e-mail _____ PEC _____

<b>NUOVO Membro Supplente</b>	
NOME E COGNOME	
RUOLO/FUNZIONE NELL'ORGANIZZAZIONE	
CONTATTI ALTRO REFERENTE	Tel _____ cellulare _____ e-mail _____ PEC _____

**Allegato 3: Modulo di Richiesta di Modifica o Cancellazione PES Regione Campania**

Deliberazione di Giunta Regionale N° 60 del 15/02/2016, nonché nel Decreto Presidente Giunta n. 92 del 14/04/2016, DD 142 05/12/2017, Decreto Dirigenziale n. 142 del 05/12/2017, Decreto Presidente Giunta n. 287 del 16/11/2017, D.D.-86\_2018-del-07.05.2018, DPGRC-n-60-del-16-aprile-2019-nomina-presidente-partenariato, Decreto Dirigenziale n° 231 del 29/11/2019 "Partenariato Economico e Sociale della Regione Campania. Modifiche ed Integrazioni," potranno richiedere, ai sensi del comma 8 della predetta delibera, l'adesione al Partenariato inviando una richiesta al Presidente della Giunta Regionale, ed alle autorità competenti, come disciplinato da Decreto Presidente Giunta n. 92 del 14/04/2016 e da Decreto Presidente Giunta n. 287 del 16/11/2017



Data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

Si allega:

Documento di Identità del Legale Rappresentante

Documenti di Identità Membro Effettivo e Supplente

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI (art. 23 D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e successive integrazioni)**

Il sottoscritto esprime il proprio esplicito consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. n.196/2003, e successive integrazioni I dati forniti saranno utilizzati per il solo fine dell'inserimento nel database del Partenariato e per l'invio di tutte le comunicazioni di carattere operativo e istituzionale relative alle attività del Partenariato.

Data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**Allegato 3: Modulo di Richiesta di Modifica o Cancellazione PES Regione Campania**

Deliberazione di Giunta Regionale N° 60 del 15/02/2016, nonché nel Decreto Presidente Giunta n. 92 del 14/04/2016, DD 142 05/12/2017, Decreto Dirigenziale n. 142 del 05/12/2017, Decreto Presidente Giunta n. 287 del 16/11/2017, D.D.-86\_2018-del-07.05.2018, DPGRC-n-60-del-16-aprile-2019-nomina-presidente-partenariato, Decreto Dirigenziale n° 231 del 29/11/2019 "Partenariato Economico e Sociale della Regione Campania. Modifiche ed Integrazioni," potranno richiedere, ai sensi del comma 8 della predetta delibera, l'adesione al Partenariato inviando una richiesta al Presidente della Giunta Regionale, ed alle autorità competenti, come disciplinato da Decreto Presidente Giunta n. 92 del 14/04/2016 e da Decreto Presidente Giunta n. 287 del 16/11/2017