**MODULO COMUNICAZIONE RECAPITI PARTENARIATO SOCIALE ED ECONOMICO DELLA REGIONE CAMPANIA**

**Allegato 1**

inviare a:

[presidente.partenariato@regione.campania.it](mailto:presidente.partenariato@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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Membro Effettivo[[1]](#footnote-1)** | |
| NOME E COGNOME |  |
| RUOLO/FUNZIONE NELL’ORGANIZZAZIONE |  |
| CONTATTI DEL  REFERENTE | Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare una sola mail)  PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Membro Supplente[[2]](#footnote-2)** | |
| NOME E COGNOME |  |
| RUOLO/FUNZIONE NELL’ORGANIZZAZIONE |  |
| CONTATTI DEL REFERENTE | Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare una sola mail)  PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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 (**Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR, e successive integrazioni**)**

Il sottoscritto esprime il proprio esplicito consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR, 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

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

|  |
| --- |
| [[3]](#footnote-3)Richiesta adesione |
| [[4]](#footnote-4)Decreto nomina Membro effettivo |
| [[5]](#footnote-5)Decreto nomina Membro supplente |

Si prega di non compilare i campi. A cura della Segreteria Tecnica

1. Indicare i nominativi ufficiali. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare i nominativi ufficiali. [↑](#footnote-ref-2)
3. A cura della Segreteria Tecnica [↑](#footnote-ref-3)
4. A cura della Segreteria Tecnica [↑](#footnote-ref-4)
5. A cura della Segreteria Tecnica [↑](#footnote-ref-5)