**ALLEGATO B**

## Spett.le

## Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE

## Via Di Vagno, 47

## 70043 MONOPOLI (BA)

## [shortlist\_fami\_sofocle@pec.it](mailto:shortlist_fami_sofocle@pec.it)

Oggetto: aggiornamento dei dati di iscrizione alla SHORT LIST DI PROFESSIONISTI ED ALTRI FORNITORI DI SERVIZI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di professionista/fornitore di servizi iscritto alla Short List dell’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE con ID n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Altri contatti*

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE

* delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi;
* che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, l’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE procederà alla cancellazione del soggetto dalla Short List in questione;

DICHIARA

che sono intervenute le seguenti variazioni rispetto alle informazioni e alle dichiarazioni già rese all’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE in fase di domanda di iscrizione:

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

Si allega:

* CV in formato europeo
* Copia del documento d’identità in corso di validità

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

(firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e negli allegati essa acclusi limitatamente alle finalità connesse alla tenuta della Short List dell’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE, ai sensi D. Lgs. n. 196/2003, del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR n. 679/19, dichiarando, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del medesimo Decreto che:

* il trattamento di detti dati è necessario ai fini della iscrizione alla Short List dell’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE e avverrà con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti e/o nel caso di controlli;
* possono essere esercitati tutti i diritti previsti dall’art. 7 del suddetto Decreto;
* il titolare del trattamento dei dati è l’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE.

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

(firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_