



DICHIARAZIONE DI INTERESSE
ALLA CO-PRODUZIONE DI MANIFESTAZIONI ARTISTICHE CON IL
FONDO PSMSAD (Pittori, Scultori, Musicisti, Scrittori e Autori Drammatici)

Io sottoscritto/a:

Codice fiscale
Cognome
Nome
Funzione
Amministrativa
Nell'Ente locale

Form fields for tax code, gender (M/F), and administrative function.

Nato/a il
In provincia di
Comune

Form fields for date of birth and province.

Residente in
Stato
Provincia
Comune

Form fields for residence state, province, and commune.

Indirizzo
Frazione
Palazzina
Telefono
e-mail/PEC

Form fields for address, fraction, building, phone, and email/PEC.

Eventuale indirizzo diverso da quello di residenza*:

Stato
Provincia
Comune
Indirizzo
Frazione
Palazzina

Form fields for alternative address details.

DICHIARA

in qualità di

.....
.....
della Amministrazione

- IL PROPRIO INTERESSE A CO-PATROCINARE CON IL FONDO PSMSAD PER LA REALIZZAZIONE DELLE SEGUENTI MANIFESTAZIONI ARTISTICHE, DA REALIZZARSI A LIVELLO LOCALE:

.....
.....

- DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I FINI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679.

Firma del richiedente

Documenti da allegare:

- Idea progettuale della manifestazione artistica
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso improprio, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'Inps effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (artt. 71, 72, 75 e 76 del DPR 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Come stabilito dall'art. 43 del DPR 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inps rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

Luogo e data

Firma del richiedente

