**Allegato E**

**Al GAL Terra dei Messapi s.r.l**

**Via Albricci, n.3**

**72023 – Mesagne (BR)**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO E RACCOLTA DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di richiedente il sostegno relativo all’Azione 1 – Intervento 1.2 “della SSL del GAL Terra dei Messapi 2014/2020

**ESPRIME IL CONSENSO**

in favore del Gal “Terra dei Messapi” S.R.L. ad effettuare il trattamento di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione dei propri dati personali, ivi compresi quelli contenuti nell’Anagrafe delle Aziende Agricole, necessario per lo svolgimento delle attività amministrative connesse all’istruttoria della Domanda di Sostegno e delle Domande di pagamento, previsti dalla normativa del P.S.R. 2014-2020 Misura 19 –Avviso Pubblico del Gal “Terra dei Messapi”S.r.l per la presentazione delle domande di sostegno Azione 1 - Intervento 1.2

**PRIVACY**

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 del D. Lgs. n. 196/2003 e di quanto previsto dal Reg. (UE) n. 2016/679 ho autorizzato il trattamento dei dati personali del mandatario, esteso alla comunicazione al GAL “Terra dei Messapi S.r.l. ed alla Regione Puglia, per l’effettuazione di operazioni di trattamento mediante il collegamento con il SIAN per l’espletamento del/degli adempimenti amministrativi riferiti all’incarico conferito. Il consenso è stato reso per la consultazione del fascicolo anagrafico

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile dei richiedente

Allega:

Documento di riconoscimento valido e codice fiscale del richiedente leggibili.