

Distretto Tecnologico Energia (DTE) Regione Toscana

Dichiarazione di adesione

Il/La Sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ () **il** _____
(Comune) (Prov.) (Data di Nascita)

residente a _____ () **in** _____ **n.** _____
(Comune) (Prov.) (Indirizzo)

Codice Fiscale. _____

Documento d'Identità N. _____ **rilasciato da** _____ **con data**
scadenza il _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto,

nella qualità di **Legale rappresentante del soggetto sotto indicato**, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

Tipologia	
<input type="checkbox"/>	Impresa
<input type="checkbox"/>	Centro di competenza e servizi alle imprese – Polo tecnologico
<input type="checkbox"/>	Centro di competenza e servizi alle imprese – Incubatore d'impresa
<input type="checkbox"/>	Centro di competenza e servizi alle imprese – Centro Servizi Pubblici o misto Pubblico/Privati
<input type="checkbox"/>	Organismo di ricerca
<input type="checkbox"/>	Infrastruttura di ricerca industriale e trasferimento tecnologico – Laboratorio di ricerca industriale
<input type="checkbox"/>	Infrastruttura di ricerca industriale e trasferimento tecnologico – Laboratorio di prove e test
<input type="checkbox"/>	Infrastruttura di ricerca industriale e trasferimento tecnologico – Dimostratore tecnologico
<input type="checkbox"/>	Altro (Specificare) _____

1 Denominazione e ragione sociale: _____

2. Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

3. Sede in _____ PR _____

4. Codice ISTAT _____

5. Iscritto al Registro Imprese di _____ n. _____ il ____/____/____

6. Sede operativa in Toscana _____

7. Nominativo Referente _____

8. Email referente _____

9. PEC (obbligatoria) _____

10. Telefono referente _____

11. Ambito di attività, competenza e tipologia di servizi resi alle imprese:

12. Indicazione delle principali attrezzature/infrastrutture in dotazione (breve descrizione):

DICHIARA

che il soggetto da me rappresentato intende aderire al **Distretto Tecnologico Regionale Energia** di cui **Co.Svi.G.** – Consorzio per lo Sviluppo delle aree Geotermiche s.c.r.l. è il Soggetto Gestore.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 27 Aprile 2016, n. 679 in materia di protezione dei dati personali “GDPR” e ss.mm)

Titolare del trattamento	Co.Svi.G. Srl, Via Tiberio Gazzei 24 c/o Palazzo Bizzarrini, 53030, Radicondoli (SI), Italia, IT00725800528 / -
Contatti per l'esercizio dei diritti	0588 67856, amministrazione@cosvig.it, posta@pec.cosvig.it
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	dpo@cosvig.it
Categorie degli interessati	MPMI del settore tecnologico e applicativo di riferimento

Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?

Il Titolare tratterà i suoi dati per le seguenti finalità e secondo le relative basi giuridiche:

Gestione adesioni Distretto Tecnologico	Esecuzione di un contratto e/o misure precontrattuali
Invio newsletter	Consenso

Per quanto conserviamo i Suoi dati?

Dati Personali comuni identificativi	I dati saranno conservati per adempiere alle finalità indicate. Nel caso in cui i dati fossero trattati nell'ambito di un progetto finanziato, i tempi di conservazione potrebbero essere subordinati a quanto previsto dal bando dell'ente finanziatore.
--------------------------------------	---

Quali sono i Suoi diritti?

In qualità di interessato, ha il diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione, di portabilità e di revoca. Può revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato inoltre ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo dello Stato di residenza.

Come può revocare il consenso e proporre reclamo?

In qualità di interessato può revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato inoltre ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo dello Stato di residenza.

Quali sono i dati necessari?

Il conferimento dei dati **Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, Residenza, Codice fiscale, Documenti d'identità, Nominativo Referente, Indirizzo PEC, Numero di telefono Referente, Email Referente** è obbligatorio. Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati richiesti comporterà per il Titolare l'impossibilità di perseguire le finalità per cui sono richiesti.

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi dell'art. 7 del GDPR - General Data Protection Regulation 2016/679)

Acquisite le informazioni sopra riportate, il sottoscritto _____ esprime il consenso per le seguenti finalità:

Invio newsletter	<input type="checkbox"/> Acconsento	<input type="checkbox"/> Non acconsento

_____, _____ **(luogo e data)**

Firma leggibile del dichiarante o firma digitale

In caso di firma autografa è necessario allegare fotocopia del documento di identità del legale del dichiarante