FLAG I Porti di Velia – FLAG Approdo di Ulisse

PEC: [flagiportidivelia@pec.it](mailto:flagiportidivelia@pec.it)

MAIL: [info@iportidivelia.it](mailto:info@iportidivelia.it)

**MODULO ADESIONE PER STUDY VISIT**

***SPAGNA, Costa Cantabrica “SANTANDER”***

**MAGGIO/GIUGNO 2022**

(*Si prega di compilare in stampatello*)

Il/La sottoscritto/a nato/a il C.F. in qualità di legale rappresentante della (*denominazione/ragione sociale*) con sede in *(indirizzo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P.IVA. tel. fax e-mail sito web

**CHIEDE**

di partecipare alle attività di Study Visit organizzate nell’ambito del P.O. FEAMP 2014/2020 – Campania SSL FLAG I Porti di Velia e SSL FLAG Approdo di Ulisse – Mis. 4.63 Progetto di Cooperazione MADE (Mari D’EUROPA).

Si impegna a sostenere, con risorse proprie, esclusivamente le spese per il viaggio in aereo.

Il Sottoscritto, è un operatore della filiera ittica nel seguente ambito:

* Pesca
* Trasformazione
* Commercializzazione
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare)

Per gli aspetti organizzativi il referente da contattare sarà\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto a norma del Reg. (CE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 aggiornato al D.Lgs. 101/2018 in materia di “Diritto alla protezione dei dati personali” espressamente presta il suo consenso al trattamento inclusivo di raccolta, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazione, secondo termini e modalità della menzionata informativa e nei limiti ivi indicati, dei dati personali acquisiti o che saranno acquisiti in futuro, in coerenza con lo svolgimento delle attività operative relative alla partecipazione allo Study Visit in Costa Cantabrica.

Luogo e data,

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

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)

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