

(da compilare su carta intestata del soggetto scrivente)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI SUPPORTER ALLE ATTIVITÀ DEL PILOTA PUGLIA  
DEL PROGETTO GATEKEEPER**

Nome Organizzazione			
Indirizzo			
Telefono		Fax	
Referente della organizzazione			
E mail		Sito Web	
P. IVA			

**1. PROFILO**

Indicare uno o più settori di attività:

- SOCIALE
- SOCIO-SANITARIO
- TURISMO ACCESSIBILE
- CULTURALE
- EDUCATIVO
- ALTRO (Specificare) \_\_\_\_\_

Data di costituzione: \_\_\_\_\_

Breve descrizione della mission associativa/organizzativa:

(massimo 1000 caratteri) \_\_\_\_\_

**2. MOTIVAZIONE PER PARTECIPAZIONE AL PROGETTO**

(massimo 500 caratteri) \_\_\_\_\_

**3. CARATTERISTICA DELLA RETE TERRITORIALE**

(Per esempio numero iscritti, sedi provinciali, o altri informazioni similari)

(massimo 500 caratteri) \_\_\_\_\_

Presenza/Attività/Sedi nella seguente/i provincia/e pugliesi:

\_\_\_\_\_

La restituzione del presente modulo è da considerarsi quale esplicita autorizzazione ad utilizzare le informazioni ivi contenute per gli scopi relativi all'iniziativa stessa. I dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante