

### Allegato A Manifestazione di interesse

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ in  
 qualità di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 (indicare il nome del soggetto partecipante, ATS, organismo di ricerca, professionista  
 etc.) P. IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
 domiciliato per la carica presso la sede di \_\_\_\_\_ (indicare la città)  
 provincia di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,  
 regione \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

comunica

l'interesse relativo all'/agli ambito/i :

- € Piattaforme di *Adaptive Water Management*;
- € Trattamento e riduzione fanghi nei processi di depurazione delle acque reflue;
- € Monitoraggio perdite rete primaria e di distribuzione.

**(è possibile indicare non più di due ambiti)**

indica

quale referente unico per la procedura in oggetto \_\_\_\_\_  
 (indicare nome e cognome) nato/a a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ telefono  
 \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, fax  
 \_\_\_\_\_, indirizzo (indicare via, città, provincia cap, regione,  
 nazione) \_\_\_\_\_

e il seguente indirizzo di pec \_\_\_\_\_, quale riferimento per  
 le comunicazioni formali inclusa la lettera d'invito per la partecipazione alla  
 consultazione preliminare di mercato

in caso di impossibilità a partecipare all'Audizione collettiva delega

\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome) nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF

\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome) nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF

\_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome) nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF

cui al presente Avviso e per scopi istituzionali. nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

Firmando il presente atto si dichiara espressamente di aver preso visione delle norme sulla privacy secondo quanto previsto dal D. Lgs n. 196/2003 e si autorizza la Regione Puglia a trattare i dati personali in relazione agli obiettivi connessi al presente Avviso pubblico.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_