**ALLEGATO 8**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………….…….. nato/a a ……………………………………… (…), il ……………………..., residente in ……………………..………….. (…), via ……………………………………………….…….……, Codice Fiscale …..............................................., in qualità di legale rappresentante dell’impresa ………………………………………..………..

dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, di averne compreso il contenuto e

**AUTORIZZA**

La Fondazione di Sardegna al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa allegata all’avviso pubblico, comunque strettamente connesse e strumentali al procedimento per l'affidamento dell'incarico di servizio di verifica delle spese nell'ambito del sistema nazionale di controllo dei programmi di cooperazione transfrontaliera finanziati dello strumento europeo di vicinato, in conformità alle disposizioni del Reg. UE 679/2016 e del Decreto Legislativo 196/2003 (come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101) ed alle altre disposizioni vigenti.

Luogo ……………... Data …………..………….

Firma e timbro

……………………………………….……………