**ISTANZA DI ADESIONE ALL’ACCORDO DI COLLABORAZIONE “APERTO” TRA LA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E GLI ENTI LOCALI TERRITORIALI PER LA PROMOZIONE E LO SVILUPPO DELLE PRODUZIONI CINEMATOGRAFICHE IN EMILIA-ROMAGNA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DELL’ENTE ADERENTE** | |
| Denominazione |  |
| Servizio comunale competente |  |
| Dirigente funzionalmente competente |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Telefono/cell. |  |

**NB Il Dirigente o responsabile del servizio sopraindicato è firmatario della presente istanza di adesione e responsabile dell’accordo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DEL REFERENTE OPERATIVO** | |
| Nome del referente |  |
| Servizio comunale e ruolo |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Telefono/cell. |  |

In caso di ulteriori referenti individuati per specifici ambiti, duplicare la tabella

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente funzionalmente competente del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_, assume il ruolo di Responsabile dell’Accordo aperto di cui alla DGR\_\_\_\_\_ /2022.

In qualità di Dirigente/Responsabile aderisce in nome e per conto del’’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in attuazione dell’atto di (Giunta o Consiglio) n. \_\_\_\_\_\_  del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

all’Accordo aperto, confermando l’accettazione integrale degli impegni in essa previsti e dichiarando che

* tutti gli operatori che realizzeranno le attività previste nell’Accordo sono stati informati delle finalità e dei contenuti dello stesso e degli impegni con esso assunti;
* sono state adottate le misure minime e idonee per la protezione della riservatezza delle informazioni e dei dati personali eventualmente trattati nelle fasi di esecuzione dell’accordo;

Luogo, data

Il Dirigente funzionalmente competente

*Questo documento deve essere firmato digitalmente e inviato per mezzo di Posta Elettronica Certificata a: servcult@postacert.regione.emilia-romagna.it.*