

**ALLEGATO B**

**\*\*\*\*\***

**Modello di richiesta di adesione alla rete**

Il presente modulo è finalizzato alla richiesta di adesione alla Rete Depositi e patrimoni in rete, ai sensi del Protocollo d'intesa e del Regolamento della Rete.

**SEZIONE A – TIPOLOGIA DI ADESIONE**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto indicato nel presente modulo, richiede l'ammissione alla Rete Depositi e patrimoni in rete in qualità di:

- ☐ Aderente alla Rete
- ☐ Sostenitore partecipante

*L'Assemblea si riserva la verifica della coerenza tra la tipologia di adesione richiesta e la natura del soggetto richiedente.*

**SEZIONE B – DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

**Denominazione  
ente**

\_\_\_\_\_

**C.F / Partita IVA**

\_\_\_\_\_

**Sede legale**

Comune: \_\_\_\_\_

Provincia: (\_\_\_\_\_)

Indirizzo: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

**Forma giuridica**☐ Ente pubblico territoriale - Comune☐ Ente pubblico territoriale - Unione di Comuni☐ Ente pubblico territoriale - Provincia☐ Ente pubblico non territoriale☐ Fondazione☐ Associazione☐ Istituzione☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_**SEZIONE C – REFERENTE OPERATIVO PER LA RETE****Primo referente****Nome e Cognome**

\_\_\_\_\_

**Ruolo**

\_\_\_\_\_

**Telefono**

\_\_\_\_\_

**Email**

\_\_\_\_\_

**Secondo referente (opzionale)**

**Nome e Cognome**

\_\_\_\_\_

**Ruolo**

\_\_\_\_\_

**Telefono**

\_\_\_\_\_

**Email**

\_\_\_\_\_

**SEZIONE D – DEPOSITO OGGETTO DI ADESIONE**

Sezione da completare solo in caso di adesione in qualità di aderente.

**Denominazione del  
museo / istituto:**

\_\_\_\_\_

**Indirizzo del  
deposito**

Comune: \_\_\_\_\_

Provincia: (\_\_\_\_\_)

Indirizzo: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

**Il deposito è  
condiviso con altri  
istituti?**

☐ No

☐ Sì (specificare quali):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tipologia di  
collezioni  
conservate in  
deposito**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **SEZIONE E - DICHIARAZIONI DI AMMISSIBILITÀ**

Sezione da completare solo in caso di adesione in qualità di aderente.

Il soggetto richiedente dichiara:

- ☐ di essere titolare o gestore di un deposito museale nel territorio della Regione Emilia-Romagna
- ☐ di aver partecipato alla formazione professionale RE-ORG
- ☐ di aver partecipato al progetto di riordino di un deposito (Fase 4)
- ☐ di condividere finalità e obiettivi della Rete Depositi e Patrimoni in Rete

## **SEZIONE F – IMPEGNI**

Sezione da completare solo in caso di adesione in qualità di aderente.

Il soggetto richiedente si impegna a:

- ☐ sottoscrivere il Protocollo d'intesa e il Regolamento della Rete
- ☐ versare la quota annuale di adesione
- ☐ partecipare attivamente alle attività della Rete
- ☐ designare un referente operativo

## **SEZIONE G – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per finalità connesse alla gestione della Rete Depositi e Patrimoni in Rete.

## **SEZIONE H – FIRMA**

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

Firma del Legale Rappresentante: