

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

### *per il recupero dell'Abito tradizionale di Ruoti*

Nell'ambito delle Azioni Intercomunali del Progetto inerente il Patrimonio Culturale Intangibile della Regione Basilicata e delle Azioni di Promozione Territoriale di Interesse Regionale, approvato dal Comune di Ruoti con D.G.C. N. 82 del 09/09/2024, che vede il GAL PerCorsi S.r.l. quale Soggetto Attuatore; di concerto con la stessa Amministrazione Comunale, è stata programmata l'organizzazione di un percorso formativo sartoriale, volto al recupero e alla valorizzazione dell'Abito Traduzionale Ruotese.

Il percorso formativo avrà durata complessiva di 35 ore (3 ore al giorno) e si svolgerà presso il Centro di aggregazione giovanile sito in C.da Faggeta (adiacente il Palazzetto dello Sport "Tramutoli") del Comune di Ruoti.

Inoltre, le manifestazioni di interesse, corredate dal Documento di Riconoscimento, dovranno pervenire al GAL PerCorsi a mezzo Email al seguente indirizzo: [galpercorsi@gmail.com](mailto:galpercorsi@gmail.com) con il seguente oggetto: Patrimonio Culturale Intangibile della Regione Basilicata – Ruoti, **entro le ore 12.00 del 9.12.2024.**

Potenza, 02.12.2024

Il Presidente del GAL PerCorsi S.r.l.

F.to Dott.ssa Caterina Salvia

[www.galpercorsi.it](http://www.galpercorsi.it)



**GAL PerCorsi S.r.l.**

Email: [galpercorsi@gmail.com](mailto:galpercorsi@gmail.com)

Pec: [galpercorsi@pec.it](mailto:galpercorsi@pec.it)

P.IVA: 01555720760

TEL.: 0971.499214

**Sede Operativa**

Via Maestri del Lavoro, 19  
85100 Potenza

**Sede Legale**

Via Municipio, 1  
85050 Tito (PZ)



Spett.le GAL PerCorsi Srl  
Via Maestri del Lavoro, 19  
85100 – POTENZA  
Email: [galpercorsi@gmail.com](mailto:galpercorsi@gmail.com)  
PEC: [galpercorsi@pec.it](mailto:galpercorsi@pec.it)

#### MODULO DI RICHIESTA

PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PERCORSI FORMATIVO PER IL RECUPERO DELL'ABITO TRADIZIONALE DI RUOTI, QUALE PATRIMONIO INTANGIBILE RICONOSCIUTO DALLA REGIONE BASILICATA.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il a residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_;

#### MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare al percorso formativo ed

#### AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di p.e.c. \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_;
- ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura.

Luogo e data,

Firma

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

**[www.galpercorsi.it](http://www.galpercorsi.it)**



**GAL PerCorsi S.r.l.**

Email: [galpercorsi@gmail.com](mailto:galpercorsi@gmail.com)  
Pec: [galpercorsi@pec.it](mailto:galpercorsi@pec.it)  
P.IVA: 01555720760  
TEL.: 0971.499214

**Sede Operativa**

Via Maestri del Lavoro, 19  
85100 Potenza

**Sede Legale**

Via Municipio, 1  
85050 Tito (PZ)