Spazio per l’apposizione della marca da bollo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA L. 208/2015, DELLA DELIBERA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 28/07/2016, DELL’ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 374/2016 E DELLA DIRETTIVA APPROVATA CON DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE**

**DANNI OCCORSI ALLE ATTIVITA’ ECONOMICHE E PRODUTTIVE**

**Alla Regione Emilia Romagna**

**Agenzia per la sicurezza territoriale e la protezione civile**

**Pec: ocdpc374-2016@postacert.regione.emilia-romagna.it**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di □ legale rappresentante □ titolare dell’attività economica e produttiva:

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a seguito della segnalazione dei danni tramite **Scheda C** effettuata in sede di ricognizione dei fabbisogni relativa a:

 Eventi calamitosi di marzo/aprile 2013 - OCDPC 130/2013

 Eventi calamitosi verificatisi dall’ultima decade di dicembre 2013 al 31 marzo 2014 - OCDPC 174/2014

 Eventi calamitosi del 13-14 ottobre 2014 - OCDPC 202/2014

 Eventi calamitosi del 4-7 febbraio 2015 - OCDPC 232/2015

 Eventi calamitosi del 13-14 settembre 2015 – OCDPC 292/2015

**CHIEDE**

Il contributo per il ripristino strutturale e funzionale dell’immobile nel quale ha sede l’attività;

Il contributo per il ripristino dei macchinari e delle attrezzature danneggiati o distrutti;

Il contributo per l’acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili.

(NB: non può essere presentata più di una domanda di contributo per lo stesso bene anche se danneggiato da più eventi calamitosi)

* Il sottoscritto appone la marca da bollo debitamente annullata come visibile nella versione inviata tramite PEC e dichiara che la presente domanda e la marca da bollo in formato cartaceo sono conservati e resi disponibili per eventuali controlli da parte dell’Organismo Istruttore.
* **Il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all’Allegato A1 alla presente domanda.**
* Alla domanda si allega copia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(timbro e firma del legale rappresentante/titolare)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**

**io sottoscritto/a,…………………………………………………………..……………………… , in qualità di legale rappresentante/titolare dell’attività economica e produttiva, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

**Quadro 1 – Soggetto dichiarante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMUNE DI NASCITA (indicare il Comune o lo Stato, se diverso da Italia): |  | | |
| IN DATA (giorno, mese e anno) |  | | |
| DI NAZIONALITA’ |  | | |
| RESIDENTE IN (indicare il Comune) |  | | |
| ALL’INDIRIZZO (indicare per esteso specificando se via/piazza o altro): |  | | Numero civico e interno: |
| CODICE FISCALE | 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 | | |
| RECAPITI TELEFONICI | Fisso: | Cellulare:. | |
| RECAPITO e-mail |  | | |
| RECAPITO PEC (obbligatorio indicare quello in uso per la domanda) |  | | |

**CHE E’ STATA EFFETTUATA LA SEGNALAZIONE DEI DANNI CON SCHEDA DI RICOGNIZIONE**

**Quadro 2 – Informazioni scheda di ricognizione del fabbisogno**

|  |  |
| --- | --- |
| * SCHEDA C "Ricognizione del fabbisogno per le attività economiche e produttive”   NOTE: …………………………………………………………………………………………………………………. | |
| PER L’ORDINANZA DI RIFERIMENTO 🞎 OCDPC 130/2013 🞎 OCDPC 174/2014  🞎 OCDPC 202/2014 🞎 OCDPC 232/2015 🞎 OCDPC 292/2015 | |
| COMUNE  depositario della scheda | Indicare il Comune nel quale è stata presentata la scheda.  ……………………………………………………………………………………………………………… |
| ESTREMI PRATICA | n. prot\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DICHIARANTE  persona fisica che ha segnalato il danno e sottoscritto la scheda | (da compilare solo se diversa dalla persona individuata al Quadro 1) Cognome………………………………………………………………………………………………  Nome……………………………………………………………………………………………………. |
| INDIRIZZO DELL’IMMOBILE IN CUI HA SEDE L’ATTIVITA’ ECONOMICA E PRODUTTIVA nella quale è avvenuto il danno | VIA/PIAZZA …………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………….. N. ……..  LOCALITA’……………….. ………………………………………………………………..………… |
| TIPOLOGIE DI DANNO  Segnalate in quanto connesse all’evento calamitoso in oggetto | 🞎 A immobili nei quali ha sede l’attività per le tipologie ammissibili  🞎 A macchinari e attrezzature direttamente funzionali all’esercizio dell’attività  🞎 A scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti non più utilizzabili |
| IMPORTO TOTALE DEL DANNO SEGNALATO (euro) | 🞎.🞎🞎🞎.🞎🞎🞎,🞎🞎 |

**RELATIVAMENTE ALL’ATTIVITA’ ECONOMICA E PRODUTTIVA**

**Quadro 3 – Anagrafica dell’attività**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE: | | |
| CON SEDE LEGALE IN (indicare il Comune): | | |
| ALL’INDIRIZZO (indicare per esteso specificando se via/piazza o altro): | | |
| AL CIVICO NUMERO: 🞎🞎🞎🞎🞎 CAP: 🞎🞎🞎🞎🞎 SIGLA PROVINCIA: 🞎🞎 | | |
| CODICE FISCALE: 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 | | |
| PARTITA IVA: 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 | | |
| IVA DETRAIBILE  🞎 SI 🞎 NO | Specificare e descrivere il regime (obbligatorio in caso di risposta negativa): | |
| FATTURATO/VOLUME D’AFFARI IN EURO  Nell’anno antecedente l’evento | | 🞎🞎🞎.🞎🞎🞎.🞎🞎🞎 |
| FATTURATO/VOLUME D’AFFARI DELL’ANNO  (indicare la stima relativa all’annualità 2016) | | 🞎🞎🞎.🞎🞎🞎.🞎🞎🞎 |
| ISCRITTA AL REGISTRO DELLE ATTIVITA’ ECONOMICHE (REA) DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Sigla provincia: 🞎🞎 per la sede  N. REA sede: 🞎🞎🞎🞎🞎🞎 |
| *Solo nel caso in cui la specifica unità locale danneggiata risultasse iscritta autonomamente, indicare la SIGLA della provincia e il relativo numero REA* | | Sigla provincia: 🞎🞎 della U.L.  N. REA U.L. : 🞎🞎🞎🞎🞎🞎 |
| ISCRITTA a eventuale altro albo/registro (es. Collegi/Ordini Prof.li) con Codice riferimento di tale altro albo/registro | | 🞎 SI 🞎 NO  TIPO………………. N…….. |
| CON CODICE ATECO PRINCIPALE: 🞎🞎.🞎🞎.🞎🞎 E SECONDARI: 🞎🞎.🞎🞎.🞎🞎; 🞎🞎.🞎🞎.🞎🞎; 🞎🞎.🞎🞎.🞎🞎; 🞎🞎.🞎🞎.🞎🞎 ***(6 cifre al massimo)*** | | |
| IN QUANTO ESERCITANTE L’ATTIVITA’ (descrivere in dettaglio l’attività attuale): | | |
| IN QUANTO ESERCITANTE L’ATTIVITA’ (in dettaglio al momento dell’evento, solo se diversa dall’attuale): | | |

**Quadro 4 – Requisiti di ammissibilità e condizioni di regolarità**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 SI  🞎 NO | E’ costituita ed iscritta al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, |
| 🞎 SI  🞎 NO | Rientra nei casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente;  Se NO, specificare: |
| 🞎 SI  🞎 NO | E’ in possesso di partita IVA attiva |
| 🞎 SI  🞎 NO | NON rientra tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati dalla Commissione Europea illegali o incompatibili, non hanno assolto gli obblighi di rimborsare o depositare in un conto bloccato detti aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall’amministrazione. |

**RELATIVAMENTE ALLE UNITA’ IMMOBILIARI DISTRUTTE O DANNEGGIATE IN CUI HA SEDE L’ATTIVITA’ ECONOMICA E PRODUTTIVA**

**Quadro 5 – Dati unità immobiliari**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via n° civico | | | | |
| Iscritto al Catasto fabbricati del Comune di: prov. | | | | |
| Foglio | Mappale/Particella | Subalterno | Categoria | Rendita |
|  |  |  |  |  |
| Titolo di godimento alla data dell’evento calamitoso | 🞎 Proprietà; 🞎 Affitto; 🞎 Comodato; 🞎 Comproprietà 🞎 Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (in caso di immobili in comproprietà si rimanda all’art. 7 della direttiva regionale) | | | |
| **Casi in cui la domanda di contributo sia presentata dall’esercente l’attività, titolare di un diritto reale (diverso dalla proprietà) o personale di godimento dell’immobile:**  ***(N.B.:*** *I dati relativi all’atto/contratto di usufrutto, affitto, comodato, etc., vanno indicati solo nel caso di danni occorsi all’immobile sede dell’usufruttuario/affittuario/comodatario che, avendo già presentato la scheda C e, in accordo con il proprietario, avendo già eseguito i lavori e sostenuto la relativa spesa è autorizzato a presentare la domanda di contributo*) (cfr. art. 5, comma 3, della direttiva regionale)  Tipo di atto/contratto *(specificare la tipologia di atto/contratto: affitto comodato, usufrutto, etc)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Repertorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Ufficio delle entrate di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con n. registro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Proprietario** **dell’immobile** (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./PIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**IN QUANTO**

**Quadro 6 – Tipologia di danno**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 distrutto | | 🞎 danneggiato |
| 🞎 dichiarato totalmente inagibile e sgomberato con ordinanza del Sindaco n……….. del…. /…./…. | | 🞎 dichiarato parzialmente inagibile con ordinanza del Sindaco n……….. del…. /…./…. |
| Indicare a lato le tipologie di vani e le parti dell’immobile dichiarate inagibili: |  | |

***I quadri 5 e 6 vanno ripetuti per ogni unità immobiliare sede legale e/o operativa per la quale si chiede il contributo (cfr art. 3, comma 4, della direttiva regionale)***

**RELATIVAMENTE AD ASSICURAZIONI**

**Quadro 7 – Indennizzi assicurativi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immobili | Esistenza di copertura assicurativa alla data dell’evento  Se SI, indicare se l’indennizzo è già stato percepito  Indicare l’importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione | 🞎 SI 🞎 NO  🞎 SI 🞎 NO  Totale quantificato: ……………………………………………….  Di cui già percepito: ……………………………………………… |
| Macchinari, Attrezzature | Esistenza di copertura assicurativa alla data dell’evento  Se SI, indicare se l’indennizzo è già stato percepito    Indicare l’importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione | 🞎 SI 🞎 NO  🞎 SI 🞎 NO  Totale quantificato: ………………………………………………..  Di cui già percepito:  …………………………………………….. |
| Scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti | Esistenza di copertura assicurativa alla data dell’evento  Se SI, indicare se l’indennizzo è già stato percepito  Indicare l’importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione | 🞎 SI 🞎 NO  🞎 SI 🞎 NO  Totale quantificato: ………………………………………………..  Di cui già percepito:  ……………………………………………….. |

**RELATIVAMENTE A CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI**

**Quadro 8 – Contributi da Enti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immobili | Domande di contributo per lo stesso evento presso altri Enti.  Se SI, indicare:  - il nome dell’Ente…………………………………………………………..  - data di protocollo………………………....n…………………  Indicare l’importo del contributo e l’eventuale documentazione disponibile | 🞎 SI 🞎 NO  ……………...………………………………  Totale quantificato: ………………………………………………..  Di cui già percepito:  ……………………………………………. |
| Macchinari, Attrezzature | Domande di contributo per lo stesso evento presso altri Enti.  Se SI, indicare:  - il nome dell’Ente…………………………………………………………..  - data di protocollo………………………....n…………………  Indicare l’importo del contributo e l’eventuale documentazione disponibile | 🞎 SI 🞎 NO  ……………...………………………………  Totale quantificato: ………………………………………………..  Di cui già percepito:  ……………………………………………. |
| Scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti | Domande di contributo per lo stesso evento presso altri Enti.  Se SI, indicare:  - il nome dell’Ente…………………………………………………………..  - data di protocollo………………………....n…………………  Indicare l’importo del contributo e l’eventuale documentazione disponibile | 🞎 SI 🞎 NO  ……………...………………………………  Totale quantificato: ………………………………………………..  Di cui già percepito:  ……………………………………………. |

***Si ricorda che la documentazione attestante l’effettiva percezione dell’indennizzo assicurativo o il contributo da parte di altri Enti, qualora relativa a indennizzi o contributi da corrispondere successivamente e, quindi non allegata alla domanda di contributo, dovrà essere prodotta all’Organismo Istruttore, a pena di decadenza, entro 10 giorni dalla relativa erogazione.***

**AI FINI DI QUANTO SOPRA DICHIARATO SI PRODUCONO:**

Allegati alla Dichiarazione *(barrare la casella interessata)*:

🞎 *(Allegato A2 – Perizia asseverata*) Perizia asseverata da un professionista abilitato, soggetto terzo ed indipendente rispetto al dichiarante, redatta sulla modulistica prevista (obbligatoria).

🞎 *(Allegato A3 – Delega ad un comproprietario)* Modello di delega ad un comproprietario (nel caso di immobili in comproprietà).

🞎 *(Allegato A4 – Dichiarazione del proprietario dell’immobile)* Modello di dichiarazione del proprietario dell’immobile (se diverso dal dichiarante).

🞎 *(Allegato A5 – Riepilogo delle spese sostenute alla data di presentazione della domanda)* Modello per la rendicontazione delle spese, se sostenute alla data di presentazione della domanda ex art. 5 comma 4 della Direttiva regionale.

🞎 Quietanza liberatoria e relazione di perizia della compagnia di assicurazioni (se ricorre il caso).

* Documentazione attestante l’importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro Ente pubblico (se ricorre il caso).
* Altro (specificare: ………………………………………………………………………………………………………………………………….)

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(timbro e firma del dichiarante)*

*La presente dichiarazione è allegata alla domanda di contributo, alla quale deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.*

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**1. Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 - “Codice in materia di protezione dei dati personali” (di seguito denominato “Codice”), l’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte dell’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

**2. Fonte dei dati personali**

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della domanda di contributo.

**3. Finalità del trattamento** I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) Procedimento per la concessione del contributo.

**4. Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempiute le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

**5. Facoltatività del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 (“Finalità del trattamento”).

**6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati**

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori dell’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, individuati quali Incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali altri Enti coinvolti nel procedimento.

**7. Diritti dell'Interessato**

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all’art. 7 del Codice che qui si riporta:

1. L’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L’interessato ha diritto di ottenere l’indicazione:

a) dell’origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’art. 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L’interessato ha diritto di ottenere:

a) l’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L’interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**8. Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, con sede in Bologna, Viale Silvani 6, cap 40122.

Il Direttore dell’Agenzia è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Le richieste di cui al precedente paragrafo 7 possono essere inoltrate per iscritto o recandosi direttamente presso gli uffici della segreteria amministrativa dell’Agenzia regionale all’indirizzo sopraindicato. Per tali adempimenti gli uffici della segreteria sono aperti dal lunedì al venerdì dalle 10 alle 13 e il lunedì e il giovedì dalle 15 alle 17 (Tel. 051/5274816-17-18-19; Fax 051/5274418; e-mail Procivsegr@regione.emilia-romagna.it).

Le richieste di cui all’art. 7, commi 1 e 2, del Codice possono essere formulate anche oralmente.