|  |
| --- |
| **ALLEGATO C – RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO** |

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**All’UNIONE ROMAGNA FORLIVESE**

[protocollo@pec.romagnaforlivese.it](mailto:protocollo@pec.romagnaforlivese.it)

***(1) Identificazione del rappresentante dell’Impresa/Titolare dell’attività ai sensi dell’art.2***

|  |
| --- |
| Il sottoscritto/a **COGNOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CF**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prov.** (\_\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   * + in qualità di legale rappresentante dell’impresa (singola o associata) identificata alla sezione 2;   + in qualità di legale titolare dell’impresa (singola o associata) identificata alla sezione 2;   + in qualità di titolare di attività libero professionale identificata alla sezione 2;   + in qualità di legale rappresentante per cooperativa sociale identificata alla sezione 2. |

***(2) Identificazione del Beneficiario (impresa/società/cooperativa/attività libero professionale)***

|  |
| --- |
| **RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Forma giuridica**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ costituita il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(3) Identificazione unità immobiliare utilizzata dall’impresa al momento del sisma per l’esercizio della propria attività***

|  |
| --- |
| **L’IMMOBILE SEDE DELL’ATTIVITÀ ECONOMICA E PRODUTTIVA**  è sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_,  Id. catasto: Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **è alla data dell’evento calamitoso** *(barrare una delle alternative)***:**   + di proprietà del Beneficiario;   + posseduta a titolo di altro diritto reale o personale di godimento *(allegare contratto ed Indicare i seguenti dati)*:   *Tipo di contratto (locazione, comodato, usufrutto, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   * **è oggetto di Decreto di concessione** n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un contributo pari a: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **finalizzato alla pronta ripresa dell’attività economica e produttiva, ai sensi dell’art. 3 comma 1** *(barrare una o più alternative da concessione)*:   + Lett. a) Intervento Immobili *“(…) realizzazione di interventi edilizi(…)”;*   + Lett. b) Intervento Beni mobili strumentali *“ripristino, sostituzione o acquisto di beni mobili (…)”;*   + Lett. c) Intervento scorte *“(…) acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti distrutti (…)”;*   + Lett. d) Intervento delocalizzazione “*(…) dell’attività in altro immobile o altra soluzione temporanea (…)*”. |

**CHIEDE\***

Ai sensi dell’art. 8 del Decreto l’erogazione:

|  |
| --- |
| * + Del 40% del contributo fino al 90% dello stesso, per stato di avanzamento della spesa non inferiore al 50% del contributo concesso (art. 8 comma 2);   + Del saldo del contributo (art. 8 comma 3 o comma 4); |

***\*****Nel caso in cui le eventuali sanatorie per le parziali difformità e le attestazioni delle tolleranze costruttive debbano essere presentate nell’ambito dei titoli abilitativi richiesti per gli interventi di ripristino, ogni erogazione del contributo sarà possibile solo dopo l’accertamento della regolarità urbanistica catastale ed edilizia dell’immobile, in assenza della quale decade il diritto al contributo medesimo.*

***(5) Dichiarazioni del soggetto intestatario dell’istanza di contributo***

**A TAL FINE**

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata di cui all'articolo 75 del citato decreto ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 DPR 445/2000:

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| 1. Il domicilio digitale a cui inoltrare tutte le comunicazioni relative al procedimento è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Qualora intervenissero variazioni saranno comunicate tempestivamente per tutta la durata del procedimento; 2. che la Domanda viene trasmessa tramite PEC dal seguente professionista incaricato tramite procura speciale allegata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_); 3. la sussistenza dei requisiti di cui all’art. 2 comma 2 sin dalla data dell’evento sismico come previsto da comma 3:    * + essere regolarmente costituite ed iscritte al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, salvi i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente. Per i professionisti e loro forme associative: essere regolarmente iscritti all’ordine/collegio professionale dello specifico settore in cui si opera, salvo i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente;      + essere in possesso di partita IVA;      + non rientrare tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati dalla Commissione Europea illegali o incompatibili, non hanno assolto agli obblighi di rimborso o deposito in un conto bloccato di tali aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall’amministrazione;      + per le microimprese, le piccole e medie imprese (PMI) attive nel settore della produzione agricola primaria e della trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli di cui all'allegato I del Trattato; ai sensi del Decreto del Ministro dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste n. 0419026 del 11/08/2023, approvato dalla Commissione Europea con SA.110072. Tali imprese debbono essere iscritte come indicato al art. 2 comma 2 lett. a) e attive come indicato all’art. 2 comma 2 lett. e) sia alla data del sisma che alla presentazione della domanda che alla concessione e liquidazione;      + essere attive e non essere sottoposti a procedure di liquidazione giudiziale o a procedure di liquidazione coatta amministrativa, ovvero a liquidazione volontaria;      + di avere lo stato di regolarità contributiva e di essere in regola con gli obblighi contributivi in ordine ai versamenti ed adempimenti assistenziali, previdenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL;      + rispettare le norme dell’ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell’ambiente. 4. in riferimento al progetto presentato ed approvato:    * che non sono intervenute modifiche rispetto alle Dichiarazioni da me rese in sede di presentazione dell’istanza;    * che sono intervenute le seguenti modifiche:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. di aver accertato che l’impresa esecutrice dei lavori sia in possesso del requisito di regolarità contributiva; 2. che non sono richiesti a contributo interventi ovvero costi riconducibili alle spese non ammissibili di cui all’art. 4 ed in particolare che per le spese oggetto dell’istanza non sono stati concessi contributi ai sensi del Decreto n. 6 del 18 gennaio 2024 e ss.mm.ii., o ottenute altre provvidenze da enti pubblici; 3. l’IVA è recuperabile dall’impresa/esercente libera professione *(barrare una delle alternative)*: □ SI □NO 4. La spesa già sostenuta per la realizzazione dell'intervento, quale risulta dai documenti fiscali regolarmente emessi a carico del beneficiario della concessione, ammonta a complessivi euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| ***(6) Allegati alla richiesta di erogazione del contributo per stati d’avanzamento lavori o saldo*** |
| **ALLEGA ALLA DOMANDA DI EROGAZIONE:**  in caso di SAL ai sensi dell’art. 8 comma 2:   1. nel caso di interventi su immobili di cui all’art. 3 comma 1 lett. a): comunicazione dell’avvio dei lavori, stato di avanzamento lavori redatto dal direttore dei lavori sulla base dei prezzi effettivamente praticati dall’impresa appaltatrice e non superiori a quelli dell’elenco prezzi regionale o degli altri elenchi richiamati; 2. nel caso di interventi di cui all’art. 3 comma 1 lett. b), c), d): asseverazione del tecnico incaricato dall’impresa attestante l’avanzamento del programma di ripristino per il riavvio dell’attività; 3. Documentazione fotografica. 4. rendicontazione delle spese effettivamente sostenute mediante:    * copia delle fatture (o note pro forma caricate per la fase istruttoria) e/o degli altri documenti contabili fiscalmente validi emessi a carico del beneficiario, debitamente tracciabili e complessivamente di importo non inferiore all’anticipo già erogato (SAL 1) ai sensi dell’art. 8 comma 1;    * copia delle quietanze di pagamento delle spese sostenute dal Beneficiario con relativi estratti conto bancari o postali. In caso di pagamenti tramite assegni: copia della matrice, dell'assegno e dichiarazione di quietanza liberatoria del fornitore;   ed in caso di SALDO o SALDO in Unica Soluzione:   1. dichiarazione finalizzata a documentare il raggiungimento delle condizioni necessarie **per la pronta ripresa dell'attività produttiva (parziale o totale)**, ivi compreso la revoca dell’ordinanza di sgombero laddove presente, nel caso in cui non sia prevista la delocalizzazione temporanea dell’attività; 2. documentazione fotografica comprovante l’esecuzione ed il completamento degli interventi; 3. nel caso di interventi su immobili di cui all’art. 3 comma 1 lett. a): consuntivo dei lavori redatto sulla base dei prezzi effettivamente praticati dall’impresa appaltatrice e non superiori a quelli dell’elenco prezzi regionale o degli altri elenchi richiamati firmato dal Direttore dei Lavori; “Comunicazione di fine dei lavori strutturali” MUR A.16/D.10 e “Attestazione di rispondenza dei lavori” MUR A.17/D.11 di cui alla DGR 1878/2011; 4. nel caso di interventi di cui all’art. 3 comma 1 lett. b), c), d): asseverazione del tecnico incaricato dall’impresa attestante il completamento del programma di ripristino per il riavvio dell’attività oggetto di concessione; 5. rendicontazione delle spese effettivamente sostenute mediante:    * copia delle fatture (o note pro forma caricate per la fase istruttoria) e/o degli altri documenti contabili fiscalmente validi emessi a carico del beneficiario, debitamente tracciabili.;    * copia delle quietanze di pagamento delle spese sostenute dal Beneficiario con relativi estratti conto bancari o postali. In caso di pagamenti tramite assegni: copia della matrice, dell'assegno e dichiarazione di quietanza liberatoria del fornitore; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RICHIEDE:**   1. L’erogazione degli importi previsti; 2. che l'elenco analitico delle spese connesse alla realizzazione dell'intervento è il seguente:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **INTERVENTO IMMOBILI art. 3 comma 1 lett. a)** | | | | | | | | | | | | | **Importo lavori e oneri per la sicurezza** | | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | **Totale** | | | | | | | | |  |  | | | **Indagini e prelievi e prove di laboratorio** | | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | **Totale** | | | | | | | | |  |  | | | **Spese Tecniche** | | | | | | | | | | | | |  | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | ***Onorario*** | ***Oneri previdenziali*** | **Importo giustificativo lordo** | | **Di cui IVA** | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |  | **Totale** |  | |  | | **TOTALE INTERVENTO IMMOBILI** | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **INTERVENTO BENI MOBILI STRUMENTALI art. 3 comma 1 lett. b)** | | | | | | | | | | | | | **Costi per il ri-acquisto beni mobili danneggiati** | | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | **Totale** | | | | | | | | |  |  | | | **Costi per la riparazione di beni mobili danneggiati** | | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | **Totale** | | | | | | | | |  |  | | | **Spese Tecniche** | | | | | | | | | | | | |  | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | ***Onorario*** | ***Oneri previdenziali*** | **Importo giustificativo lordo** | | **Di cui IVA** | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |  | **Totale** |  | |  | | **TOTALE INTERVENTO BENI MOBILI STRUMENTALI** | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **INTERVENTO SCORTE art. 3 comma 1 lett. c)** | | | | | | | | | | | | | **Costi per ri-acquisto di scorte/prodotti danneggiati** | | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | FATTURA | |  | |  | |  | | |  |  | | | **Totale** | | | | | | | | |  |  | | | **Spese Tecniche** | | | | | | | | | | | | |  | **Numero** | | **Data** | | **Emittente** | | ***Onorario*** | ***Oneri previdenziali*** | **Importo giustificativo lordo** | | **Di cui IVA** | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | FATTURA |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |  | **Totale** |  | |  | | **TOTALE INTERVENTO SCORTE** | | | | | | | | |  | |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **INTERVENTO DELOCALIZZAZIONE art. 3 comma 1 lett. d)** | | | | | | | | | | | | **Costi di affitto altro immobile o altra soluzione temporanea, ovvero differenza tra il precedente ed il nuovo canone** | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | **Totale** | | | | | | | |  |  | | | **Costi di trasloco** | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | **Totale** | | | | | | | |  |  | | | **Costi per adeguamento impianti e locali individuati per la delocalizzazione** | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | **Totale** | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |  |  | | | **Costi di allaccio delle utenze** | | | | | | | | | | | |  | | **Numero** | **Data** | | **Emittente** | | | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | |  | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | FATTURA | |  |  | |  | | |  |  | | **Totale** | | | | | | | |  |  | | | **Spese Tecniche** | | | | | | | | | | | |  | **Numero** | | **Data** | **Emittente** | | ***Onorario*** | ***Oneri previdenziali*** | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | | FATTURA |  | |  |  | |  |  |  |  | | FATTURA |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | | | | | |  | **Totale** |  |  | | **TOTALE INTERVENTO DELOCALIZZAZIONE TEMPORANEA** | | | | | | | |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del Soggetto Beneficiario  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***NOTA (2):*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità del Dichiarante.*

***L'Amministrazione informa che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Comune, in qualità di “Titolare” del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali:***

*1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*

*2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*

*3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*

*4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*

*5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all’Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione (“diritto all'oblio”); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*

|  |
| --- |
| **NOMINA E COSTITUISCE SUO PROCURATORE IL PROFESSIONISTA INCARICATO** |

***(8) Professionista procuratore***

|  |
| --- |
| Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

per la presentazione telematica al Comune di documentazione e pratiche concernenti l’istanza di contributo e relative domande di pagamento di cui al Decreto, in particolare:

* **per l’invio e la presentazione** in forma telematica di tutta la documentazione e di tutti gli allegati ad assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dal decreto e concernenti l’istanza e le relative domande di pagamento, indicati nel modulo cui la presente procura si allega e del quale costituisce parte integrante, nonché **il ricevimento e/o il ritiro** di atti e documenti inerenti alla presente;
* **per la conservazione** in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in originale o tramite scansione in formato pdf.

Inoltre, ai fini di cui sopra:

* **elegge domicilio digitale (PEC)** per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, presso l’indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;
* **dichiara** di prendere visione degli elaborati e della documentazione presentata e di approvarne il contenuto;
* **dichiara** di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile;
* **si impegna** a revocare per iscritto, con comunicazione tempestiva indirizzata al Comune, il presente incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile;
* **dichiara** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 (G.D.P.R.) e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto Beneficiario*

***Nota bene:*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità.*

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE**  *ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000* |

Il sottoscritto procuratore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale,

**DICHIARA**

* ai sensi dell’art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nel presente documento;
* che gli elaborati inoltrati per via telematica corrispondono e sono conformi ai documenti che sono stati previamente visionati e approvati dai titolari che ne hanno ricevuto duplicato informatico.
* che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio, oppure presso l’indirizzo sottoindicato, al fine di essere esibiti, su richiesta, al Comune, e che di tale localizzazione ne sono informati l’intestatario della pratica ed i soggetti coinvolti nel presente procedimento.

c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria responsabilità, in qualità di incaricato per l’adempimento agli obblighi di cui al D.Lgs. n. 231/2007 e, in particolare, dell’identificazione dei soggetti sottoscrittori del presente documento, dichiara, che le firme apposte sul presente documento sono state apposte personalmente dai soggetti sottoscrittori del documento medesimo. Il sottoscritto dichiara altresì di avere verificato l’autenticità dei dati, delle informazioni e delle generalità riportate sullo stesso modulo.

**Si attesta tale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA mediante firma digitale del procuratore.**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto intestatario procura* ***(\*)***

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto Beneficiario* ***(\*\*)***

***(\*)*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità del procuratore speciale nominato.*

***(\*\*)*** *In caso di più soggetti aventi diritto il presente modulo deve essere firmato dal soggetto delegato ai sensi dell’art. 2 del Decreto.*

***L'Amministrazione informa che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Comune, in qualità di “Titolare” del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali:***

*1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*

*2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*

*3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*

*4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*

*5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all’Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione (“diritto all'oblio”); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*