

Anagrafica beneficiario

Alla Regione Marche
P.F. Cultura
Via Gentile da Fabriano, n. 9
60125 Ancona
 c.a. dott. Andrea Bianchini
PEC: regione.marche.funzionebac@emarche.it

Sostegno progetti editoriali di particolare interesse regionale

DA COMPILARE A CURA DEL BENEFICIARIO (*)

Denominazione completa beneficiario:

Sede/residenza: Comune:.....via:.....n.....
 C.A.P..... Prov.....C.F...../P.IVA.....
 Tel...../Fax.....e-mail...../sito web.....

Il sottoscritto:, in qualità di

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- è soggetto
 non è soggetto
 alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art, 28, comma 2, D.P.R. n. 600/1973;
- ha dipendenti
 non ha dipendenti
 (Documento unico di regolarità contributiva (DURC) L. 78/2014 - Decreto Intermin.le 30/01/ 2015);
- è soggetto
 non è soggetto
 all'obbligo dei versamenti contributivi e previdenziali;
- di aver ottemperato alle disposizioni dell'art. 38 della Legge regionale n. 44/2013 (nel caso di enti pubblici e fondazioni);
- che il seguente conto corrente è intestato al medesimo beneficiario ed è conforme al disposto dell'art.3, Legge n.136/2010:
 Banca di appoggioFiliale/Agenzia.....
 CODICE IBAN.....;
- che la marca da bollo utilizzata per la presente istanza non sarà usata per altri adempimenti che ne prevedano l'apposizione.

Si assume ogni responsabilità circa l'esattezza dei dati forniti ed ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000.

Luogo....., data.....

Firma del proponente beneficiario*

*La firma può essere autografa o apposta con dispositivo digitale:
 solo nel primo caso è indispensabile allegare copia
 del documento di identità in corso di validità.*

N.B.:

(*) Si precisa che il "BENEFICIARIO" del contributo è da intendersi quale unico soggetto che provvederà direttamente alla fatturazione o a emettere nota di addebito, pena l'esclusione dal contributo. Il beneficiario individuato infatti non potrà essere successivamente sostituito o modificato.

Informativa sul trattamento dei dati personali

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) informa sulle modalità di trattamento dei dati forniti dai partecipanti.

Il Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: rpd@regione.marche.it.

Il responsabile del trattamento dei dati è il dirigente della P.F. Beni e attività culturali.

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono quelle di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento in oggetto e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è l'art. 80 del D. lgs. 50/2016.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati potranno essere comunicati ai soggetti pubblici e privati di competenza per la verifica delle autocertificazioni presentate dai concorrenti e non saranno diffusi.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Al titolare dei dati competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

....., li

Firma del beneficiario

.....