**MODULO B**

**Alla Regione Emilia- Romagna**

**Settore Aree protette, Foreste e Sviluppo zone montane – Area Biodiversità**

Viale A. Moro, 30 – 40127 Bologna

PEC [segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**RENDICONTAZIONE**

**ANNUALITA’ DI FINANZIAMENTO 2025**

**Rendicontazione ai fini del contributo per gli interventi di gestione e cura degli esemplari arborei monumentali tutelati ai sensi della legge regionale n. 20/2023 e della legge n. 10/2013**

**Modulo riepilogativo delle spese per la rendicontazione**

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_),

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

richiedente in qualità di (unico soggetto destinatario del contributo):

**SOGGETTO PRIVATO**

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_\_\_)

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

***(In caso di comproprietà indicare un unico soggetto beneficiario)***

**SOGGETTO PUBBLICO** (COMUNE, ENTE PUBBLICO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. (\_\_\_\_\_\_\_\_)

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNE:** qualora il soggetto proprietario dell’Albero Monumentale Regionale (AMR) o dell’Albero Monumentale d’Italia (AMI) sia privato e abbia delegato il Comune alla presentazione della richiesta di finanziamento e all’esecuzione degli interventi, previa DELEGA. la concessione del contributo sarà a favore del Comune delegato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**per gli interventi realizzati**

**richiedente in qualità di soggetto destinatario del contributo:**

**DICHIARA**

in qualità di **soggetto proprietario del seguente albero monumentale tutelato**

in qualità di **delegato dal proprietario dell’albero monumentale tutelato**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di tutela (AMR o AMI)** |  |
| **Specie** |  |
| **Codice identificativo** |  |
| **Atto di tutela** |  |
| **Provincia** |  |
| **Comune** |  |
| **Località** |  |
| **Via / Piazza** |  |

di aver sostenuto per l’anno \_\_\_\_\_\_ le seguenti spese per l’attività di gestione e cura dell’albero di cui trattasi come evidenziabile da regolare Fattura n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dalla ditta specializzata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esecutrice dell’intervento, che qui si allega:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervento effettuato** | **Costo**  **IMPONIBILE**  **Euro** | **Costo**  **IVA + Oneri**  **Euro** | **Costo**  **TOTALE**  **Euro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Totale contributo da liquidare*** |  |  |  |

*(Il riepilogo delle spese viene effettuato a rendicontazione delle stesse, indicando specificatamente gli interventi effettuati e compilando il totale a rendiconto per ogni singola voce.)*

**ALLEGA**

* eventuale modulo IRPEF/IRES (allegato), sui contributi concessi dalla Regione;
* relazione tecnica specialistica di fine lavori unitamente ad una dichiarazione di conformità degli interventi effettuati sottoscritte dal tecnico che ha prescritto o realizzato gli interventi o il Piano di gestione pluriennale;
* documentazione fotografica esaustiva ex ante degli esemplari oggetto di intervento ed ex post relativa agli esiti degli interventi effettuati;
* copia delle fatture delle indagini e dei lavori eseguiti da cui si evincano, in maniera precisa e dettagliata, i costi degli interventi effettuati.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

**Accredito su conto corrente IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Versamento con quietanza del Tesoriere (per gli enti pubblici) IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Per gli enti pubblici, in applicazione del regime di Tesoreria Unica, come individuati dalla Circolare del Ministero dell’Economia e delle Finanze n. 11 del 24/03/2012, in attuazione dell’art. 35, commi 8 – 13 del Decreto-legge n. 1/2012 conv. L. n. 27 del 24/03/2012

**CONTO DI TESORERIA UNICA – CONTABILITÀ SPECIALE**

N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALE NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER CHIARIMENTI:**

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (Posta elettronica) PEC (Posta Elettronica Certificata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara la regolare esecuzione dell’intervento realizzato in conformità ai criteri approvati con deliberazione dalla Regione Emilia-Romagna.

Si dichiara, inoltre, di essere / non essere esenti dall’imposta IRES del 4% (ex IRAP) e di essere esclusi dal campo IVA *(nel caso non si fosse esenti è necessario compilare il modulo IRES allegato).*

Il/La sottoscritto/a si assume la piena responsabilità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e della documentazione ad essa allegata.

Il presente modulo deve essere firmato con firma autografa, allegando documento di identità in corso di validità, o con firma digitale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Firma del Legale rappresentante

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' ALLA RITENUTA D’ACCONTO DEL 4% IRPEF/IRES** **SUI CONTRIBUTI CONCESSI DALLA REGIONE AD IMPRESE IN CONTO ESERCIZIO**  (Ai sensi dell’art. 28 – comma 2 - D.P.R. 600/73)  Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 DPR 445/2000 |

**Da restituire firmato all'indirizzo indicato nel modulo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLASSIFICAZIONE GIURIDICA (indicare il codice di elenco riportato in allegato) CODICE | | | | | | | |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** | | | | | | | |
| COGNOME E NOME | | | | | CODICE FISCALE | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | | | | | |
| IN QUALITÁ DI (es. amministratore unico, presidente cons. di amministrazione, titolare, ecc.):  DEL SEGUENTE ENTE/DITTA/SOCIETÁ | | | | | | | |
| DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o da atto costitutivo/statuto) | | | | | | | |
| SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE) | | | | | COMUNE | | |
| CAP | | | PROV. | CODICE FISCALE | | PARTITA IVA | N. ISCRIZIONE R.E.A. |
| TEL | INDIRIZZO PEC | | | | | | |
| consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che la che la Regione Emilia-Romagna si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese,  **DICHIARA**  sotto la propria responsabilità che, ai fini dell’applicazione della ritenuta di acconto del 4% prevista dal comma 2 dell’art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 di cui alla Delibera di Giunta/Determinazione Dirigenziale n° ……........ del …………………. (Provvedimento amministrativo di concessione), è da considerarsi come segue:  (barrare la casella corrispondente) | | | | | | | |
|  | | A) **SOGGETTO A RITENUTA** (RIVESTE IL CARATTERE DI SOGGETTO PASSIVO **IRPEF** AI SENSI DEGLI ART. 2, 5 E 55 DEL D.P.R. 22/12/86 N. 917) | | | | | |
|  | | B) **SOGGETTO A RITENUTA** (RIVESTE IL CARATTERE DI SOGGETTO PASSIVO **IRES** AI SENSI DELL’ART. 73 DEL D.P.R. 22/12/86 N. 917) | | | | | |
| C) **NON SOGGETTO A RITENUTA IN QUANTO:** | | | | | | | |
|  | | L’attività oggetto del contributo, svolta dal soggetto beneficiario, non è configurabile, neppure in modo occasionale, nell’esercizio di impresa ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 e dell’art. 32 del D.P.R. n. 917/86 | | | | | |
|  | | Il soggetto beneficiario è un ente non commerciale e il contributo suddetto è destinato a finanziare l’espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell’Ente | | | | | |
|  | | Il contributo è corrisposto alle attività regolate dalla Legge n. 800 del 14 agosto 1967 e dal D. Lgs. n. 367 del 29 giugno 1996 e ss.mm., intese a favorire la formazione musicale, culturale e sociale della collettività nazionale | | | | | |
|  | | altri motivi di esenzione (specificare il titolo ed il riferimento normativo):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| chiede che al pagamento di quanto dovuto dall’Amministrazione Regionale si provveda mediante: | |
| **MODALITA’ DI PAGAMENTO**   * Accredito su conto corrente (per i conti Postepay prestare attenzione alle clausole delle convenzioni stipulate con Poste Italiane)   **IBAN**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  * versamento con quietanza del Tesoriere (per gli enti pubblici)   **IBAN**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  * per gli enti pubblici, in applicazione del regime di Tesoreria Unica, come individuati dalla Circolare del Ministero dell’Economia e delle Finanze n. 11 del 24/03/2012, in attuazione dell’art. 35, commi 8 – 13 del Decreto Legge n. 1/2012 conv. L. n. 27 del 24/03/2012   CONTO DI TESORERIA UNICA – CONTABILITÀ SPECIALE N. ………………………………………………………….. | |
| **INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI** | |
| COGNOME E NOME | |
| TELEFONO | INDIRIZZO EMAIL |

**Si fa riserva di revocare in qualsiasi momento la volontà espressa con la presente o di apportare alla medesima le variazioni opportune, mediante tempestiva comunicazione scritta indirizzata a codesta Amministrazione.**

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 – i dati sopraindicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o autorizzati, esclusivamente per tale scopo. Responsabile del trattamento è il Direttore Generale alle Risorse, Europa, Innovazione e Istituzioni – Regione Emilia-Romagna Viale A. Moro, 18 - 40127 Bologna.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

DATA FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il documento, trasmesso per via telematica, deve essere sottoscritto con firma autografa e presentato unitamente a copia del documento di identità in corso di validità ovvero sottoscritto con firma digitale. (art 65 D.Lgs. 82/2005 C.A.D.).**

**Ai sensi dell’art.24 del C.A.D., è legittima l’apposizione della firma digitale generata con certificato valido, non revocato o sospeso alla data della sottoscrizione. La struttura competente provvederà alla verifica della stessa.**

Si prega di restituire il presente modulo compilato al seguente indirizzo:

|  |
| --- |
| **REGIONE EMILIA-ROMAGNA**  **SETTORE AREE PROTETTE, FORESTE E SVILUPPO ZONE MONTANE**  **VIALE A. MORO, 30 – 40127 BOLOGNA** |
| PEC [segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOTE PER LA COMPILAZIONE** | | | | | |
| **CLASSIFICAZIONE ECONOMICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI** | | | | | |
| **CODICE** | | **DESCRIZIONE** | | **CODICE** | **DESCRIZIONE** |
| 100  210  211  212  213  215  220  221  222  223  224  601  240  241  242  243  244  245  246  247  248  249  231  232  233  741  742  910  930 | | **Settore privato**  Famiglie  Esercizio arti e professioni  Imprese private individuali  Imprese private societarie  Consorzi di imprese  Imprese agricole individuali  Imprese cooperative  Consorzi di cooperative  Imprese agricole societarie  Imprese agricole cooperative  Consorzi di imprese agricole  Associaz.e tstituz.private senza fine di lucro  **Settore bancario**  Istituti di credito agrario-fondiario-edilizio  Banca d’Italia e istituti di credito di diritto pubblico  Banche interesse nazionale  Aziende ordinarie di credito  Ditte bancarie  Banche popolari e cooperative  Casse di risparmio e monte dei crediti su pegno  Altre aziende di credito  Casse rurali e artigiane  Istituti di credito speciale  **Settore pubblico sottosistema nazionale**  Enti pubblici nazionali economici-aziende autonome  Società a prevalente capitale pubblico statale  Società a prevalente capitale pubblico statale indiretto  Enti pubblici nazionali non economici  IRCCS – privato -istituto di ricovero e cura a carattere scientifico  Stato e altri enti dell’amm.ne centrale  Enti mutuo previdenziali | 340  350  360  361  362  410  411  430  431  510  512  520  530  531  532  603  604  700  800  801  750 | **Settore pubblico sottosistema locale**  Consorzi misti (pubblico/privato)  Enti pubblici locali dell’amm.ne statale  Consorzi enti locali  Agenzie locali  Istituzioni degli enti locali (lett. D, art. art 22, L. 142/90)  Aziende speciali degli enti locali  Aziende pubbliche di servizio alla persona  Società a prevalente capitale pubblico locale  Società a prevalente capitale regionale  Aziende unità sanitarie locali  Aziende UU.SS.LL. extra regione e ospedaliere  Enti ed aziende regionali  Altri enti pubblici locali non economici  Altri enti pubblici locali economici  Enti a struttura associativa  Fondazioni di livello regionale  Fondazioni di livello subregionale  Consorzi di bonifica  Camere di commercio  Aziende speciali delle CCIAA  Enti pubblici stranieri |

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

1. **Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

1. **Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, CAP 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L’Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

1. **Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall’Ente è contattabile all’indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

1. **Responsabili del trattamento**

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

1. **Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

1. **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) del citato Regolamento europeo non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- implementazione anagrafica beneficiari Regione Emilia-Romagna ai fini dell’erogazione di provvidenze pubbliche.

1. **Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali sono oggetto di comunicazione all’Istituto bancario che gestisce il servizio di tesoreria per conto della Regione Emilia-Romagna nonché, in caso di pagamenti di importo superiore ad € 5.000,00, all’Agenzia delle Entrate ai fini del controllo previsto dall’art. 48 bis del D.P.R. n. 602/1973.

1. **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

1. **Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

1. **I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

* di accesso ai dati personali;
* di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
* di opporsi al trattamento;
* di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

1. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l’impossibilità di provvedere all’erogazione dei contributi regionali.