**ALLEGATO B**

**Da inviare compilato a:**

Regione Emilia-Romagna

Settore Aree protette, Foreste e Sviluppo Zone montane

Viale A. Moro, 30 – 40127 Bologna

PEC segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Modulo riepilogativo per la rendicontazione delle spese**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità)*

**Rappresentante Legale dell’Ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_)

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il suddetto Ente titolare della tutela dell’Albero Monumentale tutelato di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice identificativo** |  |
| **Decreto di tutela** |  |
| **Provincia** |  |
| **Comune** |  |
| **Località** |  |
| **Via / Piazza** |  |

ha 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.)*

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

ALLEGATI

* Fattura/e n. \_\_\_ del \_\_\_\_
* Modulo IRES (da compilare solo se non esenti)

|  |
| --- |
| **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  |

|  |
| --- |
| **NOTE PER LA COMPILAZIONE** |
| **CLASSIFICAZIONE ECONOMICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI** |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **CODICE** | **DESCRIZIONE** |
| 100210211212213215220221222223224601240241242243244245246247248249231232233741742910930 | **Settore privato**FamiglieEsercizio arti e professioniImprese private individualiImprese private societarieConsorzi di impreseImprese agricole individualiImprese cooperativeConsorzi di cooperativeImprese agricole societarieImprese agricole cooperativeConsorzi di imprese agricoleAssociaz.e tstituz.private senza fine di lucro**Settore bancario**Istituti di credito agrario-fondiario-edilizioBanca d’Italia e istituti di credito di diritto pubblicoBanche interesse nazionaleAziende ordinarie di creditoDitte bancarieBanche popolari e cooperativeCasse di risparmio e monte dei crediti su pegnoAltre aziende di creditoCasse rurali e artigianeIstituti di credito speciale**Settore pubblico sottosistema nazionale**Enti pubblici nazionali economici-aziende autonomeSocietà a prevalente capitale pubblico stataleSocietà a prevalente capitale pubblico statale indirettoEnti pubblici nazionali non economiciIRCCS – privato -istituto di ricovero e cura a carattere scientificoStato e altri enti dell’amm.ne centraleEnti mutuo previdenziali | 340350360361362410411430431510512520530531532603604700800801750 | **Settore pubblico sottosistema locale**Consorzi misti (pubblico/privato)Enti pubblici locali dell’amm.ne stataleConsorzi enti localiAgenzie localiIstituzioni degli enti locali (lett. D, art. art 22, L. 142/90)Aziende speciali degli enti localiAziende pubbliche di servizio alla personaSocietà a prevalente capitale pubblico localeSocietà a prevalente capitale regionaleAziende unità sanitarie localiAziende UU.SS.LL. extra regione e ospedaliereEnti ed aziende regionaliAltri enti pubblici locali non economiciAltri enti pubblici locali economiciEnti a struttura associativaFondazioni di livello regionaleFondazioni di livello subregionaleConsorzi di bonificaCamere di commercioAziende speciali delle CCIAAEnti 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.

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 delle provvidenze pubbliche rispetto