

## MISURA STRAORDINARIA EMERGENZA SANITARIA COVID 19



## AVVISO PUBBLICO SOSTEGNO ALLE ATTIVITA' FERME

### ALLEGATO A MODELLO DI DOMANDA TELEMATICA

**Regione Basilicata** Dipartimento Politiche di Sviluppo,  
Lavoro, Formazione e Ricerca  
*Via Vincenzo Verrastro, 8- 85100 Potenza*

**MODELLO DI  
DOMANDA TELEMATICA**

Avviso Pubblico "Misura Speciale Emergenza Covid 19. "Sostegno alle attività Ferme

DGR. N  del

Pratica

data

**A Regione Basilicata  
Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro,  
Formazione e Ricerca  
Ufficio Politiche di Sviluppo  
Via Vincenzo Verrastro n. 8  
85100 POTENZA**

**Oggetto: Istanza di accesso al contributo.**

Il/la sottoscritto/a  nato/a a   
il  e residente in   
C.A.P.  telefono   
C.F.  PEC

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

**CHIEDE**

la corresponsione del contributo a fondo perduto riconosciuto dalla Regione Basilicata a valere sull'Avviso Pubblico "Misura Speciale Emergenza Covid 19. Sostegno alle attività Ferme" approvato con DGR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e ss.mm.ii. nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

## DICHIARA

di presentare domanda nella sua qualità di:

legale rappresentante/titolare/ della seguente impresa/ditta individuale

### Dati anagrafici dell'impresa

Denominazione/Ragione sociale

Forma giuridica

Partita Iva

Codice Fiscale

Numero REA (Repertorio Economico Amministrativo)

Data Iscrizione al Registro delle Imprese

Data costituzione attività

Data inizio attività

Categoria di attività per la quale si presenta domanda tra quelle previste all'art. 2 comma 1 dell'Avviso Pubblico

Codice ATECO di attività (deve rientrare tra quelli ammissibili per categoria di attività di cui all'art. 2 comma 1 dell'Avviso)

### Sede Legale

Provincia

Comune

CAP

Indirizzo

### Sede Operativa

Provincia

Comune

CAP

Indirizzo

Data apertura sede operativa

## VOLUME DI AFFARI

Importo in euro del volume di affari complessivo dichiarato nell'anno 2019. **Attenzione** il valore dichiarato in questa sezione deve trovare riscontro con il valore riportato nei documenti allegati di cui all'art. 6 comma 2 dell'Avviso. Nel modello IVA il volume d'affari è quello indicato nel quadro VE. Per coloro che non sono tenuti a presentare il modello IVA indicare l'ammontare dei ricavi/componenti positivi dichiarati nel modello dei redditi.

## Contatti

Indicare la PEC che sarà utilizzato per le comunicazioni  
**ATTENZIONE** scrivere correttamente l'indirizzo PEC.  
L'Amministrazione Regionale non sarà responsabile della mancata ricezione delle comunicazioni per indicazione errata della PEC

Riferimento telefonico/cell.

## PAGAMENTO CONTRIBUTO

CODICE IBAN

**ATTENZIONE** leggere prima attentamente l'art. 6 comma 5 dell'Avviso.

- professionista che esercita la propria attività senza obbligo di iscrizione al registro delle imprese, in possesso dei seguenti requisiti (compilabile *solo per le attività rientranti nella tipologia a), nella tipologia e) solo Guide turistiche, nella tipologia g) ed h) che possono essere svolte dal professionista senza l'obbligo di essere iscritto al registro delle imprese come ditta individuale*).

## Dati anagrafici dell'attività professionale

Numero Partita Iva

Data inizio attività (deve coincide con la data di denuncia di inizio attività ai fini Iva)

Categoria di attività per la quale si presenta domanda tra quelle previste all'art. 2 comma 1 dell'Avviso Pubblico

Codice ATECO di attività (deve rientrare tra quelli ammissibili per categoria di attività di cui all'art. 2 comma 1 dell'Avviso)

Attività che richiede per il proprio svolgimento la iscrizione ad apposito albo (art. 2 comma 1) (**Attenzione:** Rispondere correttamente. Tale verifica verrà effettuata consultando la normativa in vigore). Se dalla verifica risulterà un obbligo di iscrizione per l'esercizio dell'attività per cui si chiede in contributo e si è risposto "NO" la domanda sarà esclusa-----

SI

NO

Se si è cliccato "SI" indicare data di iscrizione all'albo (tale dato è obbligatorio per le guide turistiche)

Codice ATECO di attività (deve rientrare tra quelli ammissibili per categoria di attività ammissibili indicate all'art. 2 comma 1 dell'Avviso). **La compilazione di tale campo è obbligatoria**

## Sede esercizio attività

Provincia

Comune

CAP

Indirizzo

#### VOLUME DI AFFARI

Importo in euro del volume di affari/ricavi/componenti positivi complessivo dichiarato nell'anno 2019. **Attenzione** il valore dichiarato in questa sezione deve trovare riscontro con il valore riportato nei documenti allegati di cui all'art. 6 comma 2 dell'Avviso. Nel modello IVA il volume d'affari è quello indicato nel quadro VE. Per coloro che non sono tenuti a presentare il modello IVA indicare l'ammontare dei ricavi/componenti positivi dichiarati nel modello dei redditi.

#### Contatti

Indicare la PEC che sarà utilizzato per le comunicazioni  
**ATTENZIONE** scrivere correttamente l'indirizzo PEC.  
L'Amministrazione Regionale non sarà responsabile della mancata ricezione delle comunicazioni per indicazione errata della PEC

Riferimento telefonico/cell.

#### PAGAMENTO CONTRIBUTO

CODICE IBAN

**ATTENZIONE** leggere prima della compilazione attentamente l'art. 6 comma 5 dell'Avviso.

- legale rappresentante della seguente associazione sportiva (compilabile *solo per le attività rientranti nella tipologia f)*)

#### Dati anagrafici associazione

Numero Codice FISCALE

Data costituzione Associazione

Oggetto sociale (sintesi)

#### Sede attività associazione

Provincia

Comune

CAP

Indirizzo

Tipologia impianto sportivo gestito/struttura (compreso palestre)

Titolarità dell'impianto

Pubblico/privato

### Localizzazione impianto sportivo

Provincia

Comune

CAP

Indirizzo

### VOLUME DI AFFARI

**Attenzione** il valore dichiarato in questa sezione deve trovare riscontro con il valore riportato nei documenti allegati di cui all'art. 6 comma 2 dell'Avviso. Nel modello IVA il volume d'affari è quello indicato nel quadro VE. Per coloro che non sono tenuti a presentare il modello IVA indicare l'ammontare dei ricavi/componenti positivi dichiarati nel modello dei redditi..

### Contatti

Indicare la PEC che sarà utilizzato per le comunicazioni

**ATTENZIONE: scrivere correttamente l'indirizzo PEC. L'Amministrazione Regionale non sarà responsabile della mancata ricezione delle comunicazioni per indicazione errata della PEC**

Riferimento telefonico/cell.

### PAGAMENTO CONTRIBUTO

CODICE IBAN

**ATTENZIONE: Si prega di prestare la massima attenzione alla corretta compilazione del campo IBAN. È totale responsabilità del compilatore della domanda verificare la correttezza del dato inserito e che il conto associato all'IBAN possa ricevere bonifici. L'Amministrazione Regionale non sarà responsabile della mancata erogazione del contributo dovuta ad un dato erroneamente inserito. In caso di respingimenti di bonifici dovuti ad IBAN erroneo e/o estinto non verranno effettuati tentativi di recupero del dato corretto**

titolare del Bed&Breakfast, affittacamere e case vacanze senza partita Iva:

### Localizzazione struttura ricettiva extralberghiera

Denominazione struttura

Provincia

Comune

CAP

Indirizzo

## Data apertura struttura

### Contatti

Indicare la PEC che sarà utilizzato per le comunicazioni

**ATTENZIONE: scrivere correttamente l'indirizzo PEC. L'Amministrazione Regionale non sarà responsabile della mancata ricezione delle comunicazioni per indicazione errata della PEC**

Riferimento telefonico/cell.

### PAGAMENTO CONTRIBUTO

CODICE IBAN

**ATTENZIONE: Si prega di prestare la massima attenzione alla corretta compilazione del campo IBAN. È totale responsabilità del compilatore della domanda verificare la correttezza del dato inserito e che il conto associato all'IBAN possa ricevere bonifici. L'Amministrazione Regionale non sarà responsabile della mancata erogazione del contributo dovuta ad un dato erroneamente inserito. In caso di respingimenti di bonifici dovuti ad IBAN erroneo e/o estinto non verranno effettuati tentativi di recupero del dato corretto**

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico "Sostegno alle attività Ferme" e di accertarne integralmente i contributi;
- di essere in possesso dei requisiti di accesso generali di accesso e di quelli specifici dell'attività per l'accesso al contributo di cui all'art 2 comma 1 dell'Avviso Pubblico;
- di essere costituita, attiva e iscritta al Registro delle Imprese istituito presso la CCIAA territorialmente competente alla data di presentazione della domanda e comunque già al 10/03/2020 (**per le imprese**) ed avere sede operativa in Basilicata alla data di presentazione della domanda e comunque già alla data del 10 marzo 2020 (**per le imprese**);
- di rientrare nella definizione di PMI (micro, piccole, media impresa) di cui all'allegato I del Reg. n. 651/2014 (**per le imprese**);
- di avere la partita IVA aperta alla data di presentazione della domanda e comunque la stessa aperta prima del 10/03/2020 ed esercitare l'attività in regione Basilicata alla data di presentazione della domanda e comunque già alla data del 10 marzo 2020 (**per le professioni senza obbligo di iscrizione al registro delle imprese**);
- di essere costituita e attiva alla data di presentazione della domanda e comunque già alla data del 10/03/2020 e di gestire un impianto sportivo ubicato in regione Basilicata alla data di presentazione della domanda e comunque già alla data del 10 marzo 2020 (**per le associazioni sportive**);
- di non rientrare tra coloro che, a seguito di rinuncia o revoca delle agevolazioni, non hanno rimborsato alla Regione Basilicata la relativa agevolazione;
- a seguito di rinuncia o revoca di agevolazioni ottenute dalla Regione Basilicata, ha ottenuto provvedimenti di concessione di rateizzazione delle somme da restituire e di essere in regola con le prescrizioni del piano di rientro;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposte a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e amministrazione controllata o straordinaria;
- di non essere impresa in difficoltà alla data del 31/12/2019 ai sensi dell'art. 2 comma 18 del Reg. n. 651/2014 (*solo a cura delle medie imprese*);
- di possedere la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, ovvero non essere destinatario di sanzione interdittiva che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi degli artt. 32-ter e 32-quater c.p. e del D. Lgs. 231/2001;

- di non essere oggetto di procedimenti penali pendenti ed in corso di definizione e/o le sentenze non ancora definitive;
- di essere oggetto dei seguenti procedimenti penali pendenti ed in corso di definizione e/o le sentenze non ancora definitive:

- di non aver presentato altre domande sul presente Avviso Pubblico;
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa alla presente procedura avverrà mediante l'indirizzo di posta elettronica certificata dichiarato nella presente domanda;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei recapiti indicato nella presente domanda, mediante comunicazione indirizzata alla pec indicata nell'Avviso Pubblico;
- di essere a conoscenza che il contributo concesso dalla Regione Basilicata è finanziato con risorse del POR FESR Basilicata 2014/2020 e che, pertanto, la Regione Basilicata includerà il nominativo del sottoscritto e l'ammontare del contributo nell'elenco dei beneficiari del POR Basilicata 2014/2020 sul sito web europa.basilicata.it/fesr, sul sito nazionale Open Coesione e sul sito web della Commissione Europea;
- di essere a conoscenza che il contributo della Regione Basilicata è un aiuto concesso ai sensi del punto 3.1. della Comunicazione della Commissione Europea C(2020) n. 1863 final del 19 marzo 2020 relativa alle misure temporanee di aiuto per supportare l'economia nell'attuale emergenza del COVID-19, come modificata dalla Comunicazione C (2020) 2215), adottata il 3 aprile 2020 e smi;
- di impegnarsi a rispettare tutte le previsioni dell'avviso Pubblico;
- di assumersi ogni responsabilità riguardo a problemi derivanti da errata indicazione di coordinate bancarie o di errata indicazione della posta elettronica certificata;
- di essere a conoscenza delle norme relative a controlli, decadenze e revoche delle agevolazioni di cui agli artt. 6, 7, 8 e 9 dell'Avviso Pubblico;
- di essere in difficoltà finanziaria e/o aver subito danni a seguito dell'emergenza da COVID-19.

## ALTRE DICHIARAZIONI

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di falsi e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto**

### **Operatori Spettacoli viaggianti, itineranti, parchi tematici e giostrai**

- dichiara altresì di essere in possesso di licenza di esercizio per attività di spettacolo viaggiante ed itinerante;
- dichiara altresì di essere titolare di almeno 2 permessi (licenze temporanee), rilasciati dal Comune territorialmente competente rispetto al luogo di svolgimento della manifestazione, nel corso del 2019:
  - 1) N. permesso (o licenza temporanea) \_\_\_\_\_ rilasciato dal comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - 2) N. permesso (o licenza temporanea) \_\_\_\_\_ rilasciato dal comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

### **Ambulanti delle fiere e dei mercati**

- dichiara altresì di essere in possesso di licenza amministrativa per l'esercizio dell'attività e della relativa ricevuta di partecipazione di posteggio per la specifica fiera e di aver partecipato nel corso dell'anno 2019 a fiere e mercati per almeno 30 giorni:
  - ✓ allegare file di dettaglio (sfoglia)
  - oppure*
- dichiara altresì di essere in possesso di una licenza amministrativa per l'esercizio dell'attività in mercati 7 giorni su 7 e della relativa concessione di posteggio in tali mercati:
  - ✓ N. licenza per attività di mercatil \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;
  - ✓ N. concessione di parcheggio \_\_\_\_\_

**Proprietari, conduttori o gestori di impianti a fune**

- dichiara altresì di essere proprietario dell'impianto a fune denominato \_\_\_\_\_ situato nel comune di \_\_\_\_\_ già alla data del 10 marzo 2020 e nello specifico dal \_\_\_\_\_;

oppure

- dichiara altresì di essere gestore dell'impianto a fune denominato \_\_\_\_\_ situato nel comune di \_\_\_\_\_ già alla data del 10 marzo 2020 e nello specifico dal \_\_\_\_\_;

**Per le ASD/SSD proprietari, conduttori o gestori di impianti/strutture sportivi**

- dichiara altresì che l'ASD/SSD è affiliata al seguente Organismo sportivo (FSN/DSA/EPS) \_\_\_\_\_ con il seguente codice di affiliazione \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_;

- dichiara altresì che l'ASD/SSD è regolarmente iscritta al Registro CONI/CIP a far data da \_\_\_\_\_;

**Per il servizio di noleggio con conducente di autobus turistici – con espressa esclusione degli autobus utilizzati per il servizio di TPL Trasporto Pubblico Locale**

- dichiara altresì di essere titolare di autorizzazione allo svolgimento dell'attività di trasporto rilasciata dalla Regione Basilicata-Ufficio Trasporti in data \_\_\_\_\_;

- dichiara, altresì, di essere iscritto all'Albo e Ruolo dei conducenti tenuto dalla CCIA a far data da \_\_\_\_\_;

- dichiara, altresì, di essere in regola, alla data di inoltro della presente domanda, con le autorizzazioni necessarie per l'esercizio di autoservizi pubblici non di linea e con le certificazioni richieste dalle norme vigenti;

- dichiara, altresì, che, alla data di inoltro della presente domanda, l'autorizzazione al servizio di noleggio con conducente non è oggetto di sospensione né di revoca;

**Per i titolari del servizio di TAXI e/o servizio di noleggio con conducente di autovettura o di noleggio con conducente TS**

- dichiara, altresì, di essere titolare e reali utilizzatore di licenza TAXI/ autorizzazione al noleggio con conducente oppure al noleggio con conducente TS rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_ della regione Basilicata a far data da \_\_\_\_\_;

- dichiara, altresì, di essere in regola con le autorizzazioni necessarie per l'esercizio di autoservizi pubblici non di linea e con le certificazioni richieste dalle norme vigenti

- dichiara, altresì, che, alla data di inoltro della presente domanda, l'autorizzazione al servizio di noleggio con conducente non è oggetto di sospensione né di revoca;

**Per le Società Nautiche autorizzate per il diporto turistico (cod. nautica/2021), scuole di vela, scuole nautiche**

- dichiara, altresì, di essere affiliata alla Federazione Italiana Vela e nello specifico a far data dal \_\_\_\_\_

**Per i Bed&Breakfast, affittacamere e case vacanze senza partita Iva**

- avere la struttura ricettiva extralberghiera ubicata sul territorio della Regione Basilicata nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_ già operativa al 10 marzo 2020 e in particolare dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

- di aver presentato denuncia di inizio attività al comune di \_\_\_\_\_ ai sensi della L.R. n. 8/2008 e smi alla data del \_\_\_\_\_;

- avere, come un'unica fonte di reddito, alla data di presentazione della domanda, i proventi derivanti dalla sola gestione dell'attività ricettiva extralberghiera;

- non essere titolare, alla data di presentazione della domanda, di pensione da lavoro superiore a € 500 euro/mese netti o non essere lavoratore dipendenti o assimilato, quali i lavoratori con contratti a progetto o collaborazione coordinata e continuativa e, comunque di non percepire altri redditi fiscalmente assimilati a quelli

di lavoratore dipendente o di altre forme di sostegno al reddito di importo superiori a € 500 euro/mese netti;

## ALTRA DICHIARAZIONE AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di falsi e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

- dichiara, altresì, che la persona giuridica/fisica in questione che presenta domanda di contributo non è tenuta/o alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) in quanto la/o stessa/o:
- sin dalla sua costituzione non ha avuto e non ha personale dipendente, e pertanto svolge attività d'impresa senza collaboratori e/o dipendenti;
  - non è soggetta all'iscrizione INAIL;
  - non ha alcuna matricola INPS;
  - non ha alcuna posizione INPS;

### RICHIEDE

che l'erogazione del contributo avvenga mediante bonifico bancario sul proprio conto corrente IBAN indicato nella presente domanda.

### DICHIARA

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del Reg. UE 2016/679) e di prestare esplicito consenso.

### ALLEGA<sup>1</sup>

**Modello Iva 2020- Periodo di imposta 2019** per i soggetti che hanno già trasmesso tali dichiarazioni alla Agenzia delle entrate entro la data di presentazione della domanda

Carica attestazione

*in alternativa*

**Modello Redditi 2020 -Periodo di imposta 2019** per i soggetti che hanno già trasmesso tali dichiarazioni alla Agenzia delle entrate entro la data di presentazione della domanda;

Carica attestazione

**Originale dell'attestazione** di effettività relativa al volume d'affari/ ricavi/ componenti positivi (\*) dell'impresa realizzato/i nell'esercizio 2019, redatta ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, utilizzando lo schema di cui all'**allegato B**

Carica attestazione

**copia documento di riconoscimento in corso di validità solo in caso di firma elettronica avanzata (FEA)**

Carica documento

**Il dichiarante\***

<sup>1</sup> Tale documentazione non deve essere allegata dai **soggetti di cui all'art. 2 comma 1 dalla lett. a) alla lett. K)** che si sono costituiti nel periodo compreso dal 01/01/2020 e il 10 marzo 2020 e dai **soggetti di cui all'art. 2 comma 1 lett I) e m)**. Per tutti gli altri soggetti in mancanza di tale documentazione a

FIRMA DIGITALE o FIRMA ELETTRONICA AVANZATA FEA

**\* in caso di firma elettronica avanzata (FEA) occorre allegare obbligatoriamente il documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresenta che firma**

Al termine del processo di invio della domanda il sistema trasmetterà pec di conferma e rilascerà la ricevuta di presentazione, completa di numero progressivo, data e ora di invio, quale documento comprovante l'avvenuta presentazione dell'istanza

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY E RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

### **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") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") , la Regione Basilicata, 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 della Regione Basilicata, 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 compilazione della modulistica di partecipazione all'Avviso/Bando approvato con la deliberazione di giunta regionale e/o Determinazione dirigenziale alla quale la presente appendice è allegata.

### **2. Finalità del trattamento**

I dati personali sono trattati per la finalità di cui al Bando/Avviso a cui si partecipa, ed in particolare per: -istruire le istanze di contributo e/o costituzione di graduatoria; -conservare e archiviare i dati ai fini della gestione della graduatoria stessa e dei successivi ed eventuali controlli; -conservare, archiviare e consultare i dati per l'espletamento di attività di monitoraggio dei contributi concessi, di verifica e valutazione di tipo statistico delle concessioni da parte dell'Ente Regione.

### **3. Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene ai sensi dall'art. 4 Codice Privacy e dall'art. 4 n. 2) GDPR 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.

### **4. 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").

### **5. 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 della Regione Basilicata e dell'Impresa individuati quali Incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Basilicata, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione. Il Titolare potrà comunicare i Suoi dati a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. Alcuni dati personali da Lei comunicati alla Regione Basilicata, nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. 33/2013 sono soggetti alla pubblicità sul sito istituzionale dell'Ente. Specificatamente, ai sensi della normativa soprarichiamata, in caso di assegnazione di contributi/sovvenzioni/vantaggi economici/incarichi sono oggetto di pubblicazione: - il nome dell'impresa o altro soggetto beneficiario ed i suoi dati fiscali; - l'importo; - la norma o il titolo a base dell'attribuzione; - l'ufficio ed il funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo; - la modalità seguita per l'individuazione del beneficiario; - il link al progetto selezionato e ogni altra informazione pervista dalle vigenti normative.

### **6. Trasferimento dati**

I dati personali sono conservati su server ubicati in Regione Basilicata, all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server, comunque, all'interno dell'Unione Europea.

### **7. Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Basilicata, con sede in Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (Email: [amministrazione.digitale@regione.basilicata.it](mailto:amministrazione.digitale@regione.basilicata.it), PEC: [AOO-giunta@cert.regione.basilicata.it](mailto:AOO-giunta@cert.regione.basilicata.it), centralino +39 0971.661111). Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), nominato con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 431 del 17/05/2018, è raggiungibile al seguente indirizzo: Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (Email: [rp@regione.basilicata.it](mailto:rp@regione.basilicata.it) PEC: [rp@cert.regione.basilicata.it](mailto:rp@cert.regione.basilicata.it)) - Tel.0971668390.

### **8. 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" e art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

a) 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.

b) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: - dell'origine dei dati personali; - delle finalità e modalità del trattamento; - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2; - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i

dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

c) L'interessato ha diritto di ottenere: - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; 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; - 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.

d) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta; - 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.

e) Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, contattando il Responsabile della protezione dei dati indirizzo: Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (Email: [rpd@regione.basilicata.it](mailto:rpd@regione.basilicata.it) PEC: [rpd@cert.regionebasilicata.it](mailto:rpd@cert.regionebasilicata.it)).



Dichiara di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali nell'ambito delle procedure di cui all'Avviso pubblico "**Avviso Pubblico Sostegno alle attività ferme**" come indicato nell'**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali** sopra riportata.