

AVVISO PUBBLICO “Bando delle Idee - Vitamina G”

MODELLO AI

Alla Regione Lazio
Direzione Regionale Cultura,
Politiche Giovanili e Lazio
Creativo
Area Politiche Giovanili
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 - ROMA

**Oggetto: domanda di ammissione ai contributi di cui all’Avviso pubblico
“Bando delle Idee - Vitamina G” – Associazioni Giovanili / A.T.S.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a Città _____ Prov. (___)

Residente in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

Sito web: _____

Nella sua qualità di legale rappresentante del/della _____

C.F. / P. IVA _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con sede legale in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

con sede operativa in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

il cui ultimo bilancio si è chiuso in: Attivo Pareggio Perdita
 Non è stato approvato in quanto l’associazione giovanile si è
costituita in data: ____/____/____

(solo in caso di A.T.S., aggiungere la seguente dichiarazione)

**in forma di A.T.S. con (indicare denominazione, sede legale ed operativa, codice fiscale
di ciascun componente l'A.T.S.)**

- _____
- _____

all'interno del quale il suddetto Ente verrà nominato soggetto capofila;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

CHIEDE

di poter accedere all'assegnazione dei contributi di cui all'Avviso in oggetto, pubblicato sul sito internet http://www.regione.lazio.it/rl_giovani/, per la proposta progettuale allegata alla presente domanda dal titolo

“ _____ ”:

- per l'ambito provinciale di riferimento di _____

Dichiara inoltre:

- 1) di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- 2) che, qualora risultasse ammesso a contributo, l'intervento verrà realizzato presso:

—

- 3) che l'intervento prevede una durata di _____ mesi;
- 4) che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;
- 5) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

A tal fine allega la seguente documentazione indicata nell'articolo 8 dell'Avviso pubblico "Bando delle Idee":

- Modello B (scheda di progetto);
- Modello BI (dati soggetto proponente);
- Modello B2 (dati A.T.S., se presente)
- Modello C (piano finanziario);
- Modello DI (dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000);
- Modello E (dichiarazione di partecipazione al progetto da parte degli eventuali soggetti sostenitori);
- Modello F (dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia prodotta dal rappresentante; in caso di A.T.S. la dichiarazione dovrà essere prodotta per ogni associata dai rappresentanti legali);
- Modello G (informativa privacy).

Luogo e data

Il Legale Rappresentante
(Timbro e firma)

AVVERTENZA: La presente domanda deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

AVVISO PUBBLICO “BANDO DELLE IDEE - VITAMINA G”

MODELLO B

SCHEMA DI PROGETTO

1. Denominazione intervento

2. Durata

(Indicare la durata in mesi. Max 12 mesi)

3. Soggetto proponente

3.1. Eventuali soggetti sostenitori

4. Ambito prevalente di intervento

(Deve essere indicato l'ambito prevalente di intervento tra quelli elencati all'art. 3 dell'Avviso pubblico, unitamente a un massimo di eventuali altri due ambiti riportati nel medesimo elenco)

5 – Descrizione del progetto (Massimo 20.000 battute, spazi inclusi)
Per le ATS: indicare la ripartizione puntuale delle attività tra gli associati.

5.1. Ambito territoriale provinciale del progetto

5.2. Esigenze e bisogni individuati e rilevati a livello territoriale

5.3. Attività (Indicare le attività da realizzare per il raggiungimento dei risultati attesi, specificando per ciascuna i contenuti, il collegamento con gli obiettivi specifici del progetto. In caso di partenariato, descrivere il ruolo di ciascun partner e/o sostenitore (ove presente), l'esperienza maturata nel settore di riferimento e la relativa partecipazione alla realizzazione delle azioni programmate)

5.3.1 – Attività, obiettivi e ruoli

Attività	Descrizione	Proponente /partner/sostenitore	Numero risorse umane impiegate

5.3.2 - Cronogramma delle attività, redatto conformemente al modello seguente:

Attività	Mesi											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

5.4. Efficacia del progetto e impatto atteso (Descrivere i risultati e gli impatti attesi dalla realizzazione dell'azione progettuale in termini di effetti positivi sullo sviluppo della comunità locale e/o regionale tenendo conto degli obiettivi e dei relativi indicatori individuati.)

5.5. Innovatività (Descrivere le caratteristiche di innovatività e creatività del progetto nel suo complesso e in relazione al contesto, alle modalità impiegate e alle tematiche trattate).

5.6 Follow-up (Descrivere le prospettive di continuità del progetto anche in relazione alla capacità dello stesso di porsi come modello di scalabilità, trasferibilità e buona pratica. Definire, se presenti, le azioni e le strategie che verranno implementate per garantire la prosecuzione e/o l'ulteriore sviluppo del progetto.)

6. Responsabile del progetto

Nome e cognome _____ nato/a a _____
 il ____/____/____ Residente a _____ in
 _____ n. tel. _____ e-mail

7. Collaborazione eventuali sostenitori

Descrivere eventuali collaborazioni con soggetti pubblici o privati sostenitori, le modalità di collaborazione e le attività che verranno svolte in collaborazione nonché le finalità delle collaborazioni stesse.

8. Affidamento di specifiche attività a soggetti terzi

Specificare eventuali attività affidate in tutto o in parte a soggetti terzi delegati

8.1 Tabella affidamento a soggetti terzi

	Denominazione	Attività assegnata
1		
2		
3		
4		

9. Risultati attesi e indicatori per la valutazione di impatto del progetto (Max 5000 battute spazi incl.)

10. Attività di comunicazione

(Indicare, se previste, le attività di comunicazione del progetto)

Descrizione dell'attività	Mezzi di comunicazione utilizzati e coinvolti	Risultati attesi

Luogo e data

Timbro e firma del legale
rappresentante

AVVISO PUBBLICO “BANDO DELLE IDEE - VITAMINA G”**MODELLO BI - Dati soggetto proponente**

1. Il soggetto proponente risulta accreditato o iscritto ad albi o registri: SI NO

Comune _____
 Provincia _____
 Regione _____
 Altro _____

2. Il soggetto proponente ha ottenuto i seguenti finanziamenti: (ultimi tre anni) SI NO

n.o.	anno	Ente erogatore	Riferimenti, contenuti e/o motivazioni	€
I	2017			
n				
I	2018			
n				
I	2019			
n				

3. Il soggetto proponente opera con (organico/soci):

Personale: (totale unità). _____
 Tempo indeterminato _____
 Tempo determinato _____
 Altro contratto _____
 Soci fondatori _____
 Organo Direttivo _____
 Soci _____
 Altra tipologia _____

4. Soci: (per classi d'età)

15 - 17 _____
 18 - 34 _____
 35 - 64 _____
 65 e oltre _____

MODELLO B2 - Dati A.T.S.

1. Denominazione del soggetto facente parte dell'A.T.S.:

2. Rappresentante legale:

Nominativo _____

Nato/a il ___ / ___ / ___ a Città _____ Prov. (___)

Residente in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

3. Partita Iva / codice fiscale):

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. L'ultimo bilancio del soggetto proponente si è chiuso in:

Attivo Pareggio Perdita

Il bilancio del _____ è pari a € _____

5. Natura giuridica del soggetto:

- Consorzio tra associazioni
- Associazione senza scopo di lucro
- Altro (specificare): _____

6. Sede legale del soggetto facente parte dell'A.T.S.:

Denominazione _____

Sede Legale in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

7. Referente del progetto:

Nominativo _____

Nato/a il ___ / ___ / ___ a Città _____ Prov. (___)

Residente in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

8. Il soggetto in A.T.S. ha ottenuto i seguenti finanziamenti: SI NO

n.o.	anno	Ente erogatore	Riferimenti, contenuti e/o motivazioni	€
I	2017			
n.volte				
I	2018			
n.volte				
I	2019			
n.volte				

9. Organico:

Personale: (totale unità). _____

 Tempo indeterminato _____ Tempo determinato _____ Altro contratto _____ Soci fondatori _____ Organo Direttivo _____ Soci _____ Altro _____

10 – Il soggetto in A.T.S. ha realizzato le seguenti iniziative (ultimi tre anni):

anno	committente	motivazioni contenute	impegno finanziario €

11 – Il soggetto in A.T.S. ha utilizzato, per il personale, la seguente tipologia contrattuale:

Tipologia del contratto	Percentuale
Contratto a tempo indeterminato	
Contratto a tempo determinato	
Contratto	
Collaborazione	
Totale	100,00 %

Luogo e data_____
Timbro e firma del legale rappresentante

AVVISO PUBBLICO “BANDO DELLE IDEE - VITAMINA G”

MODELLO C – Piano Finanziario

Costi e copertura finanziaria: _____

Costo complessivo del progetto: _____

Ammontare contributo richiesto: _____

(non eccedente € 25.000,00 e comunque non superiore al costo complessivo del progetto)

Indicare le fonti di cofinanziamento:

Fonte di finanziamento	Ammontare
Totale	

Preventivo finanziario

MACROVOCE I. PREPARAZIONE**(non può superare il 5% dell'importo totale del progetto)**

1.1	Ideazione e progettazione dell'intervento	
1.2	Altre spese (da specificare)	

TOTALE MACROVOCE I**MACROVOCE 2. REALIZZAZIONE****(non inferiore al 75% dell'importo totale del progetto)**

2.1	Personale impiegato, (interno/esterno)	
2.2	Affitto attrezzature inerenti realizzazione del progetto	
2.3	Noleggio/affitto/leasing attrezzature realizzazione del progetto	
2.4	Altre spese (da specificare)	

TOTALE MACROVOCE 2**MACROVOCE 3. DIFFUSIONE RISULTATI****(non può superare il 5% dell'importo totale del progetto)**

3.1	Elaborazione relazione intermedia e finale	
3.2	Seminari/convegni/manifestazioni	
3.3	Altre spese (da specificare)	

TOTALE MACROVOCE 3**MACROVOCE 4. DIREZIONE E COORDINAMENTO****(non può superare il 5% dell'importo totale del progetto)**

4.1	Direzione o coordinamento progetto	
4.2	Spese di viaggio, vitto e alloggio	
4.3	Monitoraggio e valutazione	
4.4	Altre spese (da specificare)	

TOTALE MACROVOCE 4**MACROVOCE 5. COSTI AMMINISTRATIVI E GENERALI****(non può superare il 10% dell'importo totale del progetto)**

5.1	Segreteria ed amministrazione (personale amministrativo, di segreteria e ausiliario)	
5.2	Costi fideiussione	
5.3	Assicurazione	
5.4	Spese energia, postali e telefoniche	
5.5	Altre spese (da specificare)	

TOTALE MACROVOCE 5**TOTALE MACROVOCE I - 2 - 3 - 4 - 5****TOTALE PROGETTO**

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

Dettaglio costi per fase e tipo di attività.

Descrizione	Numero	Costo unitario	Costo totale	%
Fase/attività 1				
- spese personale interno (specificare il numero di persone e il relativo costo)				
- spese personale esterno (specificare il numero di persone e il relativo costo)				
- Altre spese				
-				
Costo fase/attività 1				
Fase/attività 2				
-				
-				
Costo fase/attività 2				
Fase/attività .. n. volte				
Costo fase/attività .. n. volte				
Costo totale progetto				
<p>Nota bene La scheda “preventivo delle spese” rappresenta uno schema sintetico al fine di ottenere una visione immediata e di insieme dei costi che si prevede di sostenere per il progetto. La scheda va compilata per ogni fase/attività prevista dal progetto.</p>				

AVVERTENZA

Sono ammissibili scostamenti tra i costi riferiti a ogni singola Macrovoce per non oltre il 10% dell'importo programmato per ciascuna di esse e fermo restando l'ammontare complessivo del costo totale preventivato per il progetto.

AVVISO PUBBLICO “BANDO DELLE IDEE - VITAMINA G”

MODELLO DI

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE
art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____;
nato/a a _____, prov. _____, il _____, codice fiscale
_____, residente a _____, Prov. _____, via/ p.zza
_____ cellulare _____, e-mail
_____, in qualità di _____ (qualifica)

legale rappresentante _____, c/f _____, con
sede legale in _____,
Prov. _____, Via/P.zza _____
n. _____ CAP _____
con sede operativa in _____,
Prov. _____, Via/P.zza _____
n. _____ CAP _____
telefono n. _____, indirizzo e-mail
_____ ; sito internet _____,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

1. il possesso dei requisiti soggettivi di legittimazione a presentare la proposta del progetto;
2. l'idoneità dei poteri del rappresentante legale alla sottoscrizione degli atti di cui al presente Avviso;
3. che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari (fatto salvo l'eventuale cofinanziamento da parte dei soggetti sostenitori di cui all'art. 6);
4. l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
5. l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;

6. l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;
7. la regolarità rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
8. la regolarità rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette;
9. che le attività previste dal progetto sono coerenti con le attività statutarie;
10. che l'ultimo bilancio consuntivo o rendiconto è stato approvato in data..... oppure non è ancora stato approvato in quanto l'Associazione Giovanile si è costituita in data....;
11. che la maggioranza dei soci è composta da soggetti di età inferiore ai 35 anni;
12. che la maggioranza dei componenti l'organo esecutivo del soggetto proponente è composta da soggetti di età inferiore ai 35 anni;
13. di assumersi l'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2013, n. 136.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

AVVERTENZE

1. In caso di ATS, il presente Modello DI deve essere presentato, pena l'esclusione, da ogni componente l'ATS.
2. Alla presente dichiarazione va allegata la seguente documentazione:
 -) elenco contenente le generalità complete dei componenti degli organi di amministrazione dell'Ente;
 -) copia dello statuto aggiornato dell'ente qualora non sia già in possesso dell'amministrazione regionale;
 -) copia dell'ultimo bilancio consuntivo/rendiconto dell'ente qualora non sia già in possesso dell'amministrazione regionale;
 -) copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

AVVISO PUBBLICO “BANDO DELLE IDEE - VITAMINA G”

MODELLO E

DICHIARAZIONE SOGGETTI SOSTENITORI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ Prov. _____ il __/__/__, codice fiscale
_____, in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente / Associazione /
Altro (specificare) _____, codice fiscale
_____, con sede legale in _____
Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
con sede operativa in _____
Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

in nome e per conto del quale agisce, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di partecipare, in qualità di soggetto sostenitore, alla proposta progettuale dal titolo

_____ di cui è proponente _____

(indicare il soggetto proponente);

- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata con il separato **Modello A1/A2** di seguito specificati:

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

N.B. Il presente modello deve essere compilato da ciascun soggetto sostenitore del progetto.

AVVISO PUBBLICO “Bando delle Idee - Vitamina G”

MODELLO F

Autocertificazione della comunicazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ___/___/___ a Città _____ Prov. (___)

Residente in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

Sito web: _____

Nella sua qualità di legale rappresentante del/della _____

C.F. / P. IVA _____

Con sede legale in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

con sede operativa in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1995, n. 575(*).

_____ data

_____ Timbro e firma leggibile del legale rappresentante

L'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti i componenti del Consiglio direttivo del soggetto proponente.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Costituiscono cause ostative l'avere in corso procedimenti o essere destinatari di provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della legge 31 maggio 1965 n. 575; essere stati condannati con sentenza definitiva o confermata in grado di appello per i delitti di cui agli artt. 416 bis c.p. – associazione di tipo mafioso – o commessi avvalendosi delle condizioni previste dallo stesso art. 416 bis; 630 c.p. – sequestro di persona a scopo di estorsione; 74 del D.P.R. n. 309/1990 – associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti.

AVVISO PUBBLICO “Bando delle Idee - Vitamina G”

MODELLO F

Autocertificazione della comunicazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ___/___/___ a Città _____ Prov. (___)

Residente in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

Sito web: _____

Nella sua qualità di legale rappresentante del/della _____

C.F. / P. IVA _____

Con sede legale in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

Tel. _____ - _____ E-mail: _____

con sede operativa in Via/Piazza _____ Città _____ Prov. (___)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1995, n. 575(*).

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

L'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti i componenti del Consiglio direttivo del soggetto proponente.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Costituiscono cause ostative l'avere in corso procedimenti o essere destinatari di provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della legge 31 maggio 1965 n. 575; essere stati condannati con sentenza definitiva o confermata in grado di appello per i delitti di cui agli artt. 416 bis c.p. – associazione di tipo mafioso – o commessi avvalendosi delle condizioni previste dallo stesso art. 416 bis; 630 c.p. – sequestro di persona a scopo di estorsione; 74 del D.P.R. n. 309/1990 – associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti.

AVVISO PUBBLICO “BANDO DELLE IDEE - VITAMINA G”

MODELLO G

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati, si desidera comunicare che i dati personali da Lei conferiti saranno oggetto di trattamento in conformità alla normativa sopra richiamata.

A tal riguardo, si forniscono le seguenti informazioni.

a) Titolare del Trattamento dei Dati

Il Titolare del trattamento è la Giunta della Regione Lazio, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (E-mail: dpo@regione.lazio.it - PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it, centralino 06.51681).

b) Responsabile del Trattamento dei Dati

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è il Direttore pro tempore della Direzione Regionale Cultura, Politiche Giovanili e Lazio Creativo, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, Roma PEC: cultura@regione.lazio.legalmail.it).

Sono responsabili del Trattamento dei Dati, ai sensi dell'art. 28, comma 4 del Regolamento (UE) 2016/679, le società/gli enti che, per conto dell'Amministrazione, forniscono servizi di supporto alla gestione elettronica/informatica dei procedimenti amministrativi e a specifiche operazioni o fasi del trattamento.

c) Modalità, finalità e base giuridica del Trattamento dei Dati

I dati personali saranno raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e/o con supporti cartacei ad opera di soggetti appositamente incaricati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il trattamento risponde all'esclusiva finalità di espletare la presente procedura e tutti gli adempimenti connessi alla realizzazione dell'intervento di cui al presente Avviso.

d) Conseguenze della mancata Comunicazione Dei Dati

L'eventuale rifiuto di prestare il consenso o comunque la mancata comunicazione dei dati da parte dell'interessato, considerate le finalità del trattamento come sopra descritte, avrà come conseguenza l'impossibilità per lo stesso di accedere al finanziamento.

e) Destinatari dei Dati

I dati saranno resi disponibili nei confronti dei Responsabili del Trattamento come sopra indicati e potranno essere comunicati ad altri destinatari, interni o esterni all'Amministrazione, per la finalità sopra descritta, nonché per le finalità di popolamento delle banche dati regionali o adempimento degli obblighi di legge.

f) Periodo di Conservazione dei Dati

I dati oggetto di trattamento saranno conservati per il periodo necessario alla definizione della presente procedura e all'espletamento di tutte le attività connesse alla realizzazione dell'intervento di cui al presente Avviso.

g) Diritti dell'interessato

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare:

- ✓ il diritto di ottenere dal Titolare del Trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
- ✓ il diritto di chiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità degli stessi;
- ✓ il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca
- ✓ il diritto di proporre reclamo al garante della Privacy.

Letta l'informativa che precede,

- Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate
- NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate.

- Esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad altri destinatari, interno o esterni all'Amministrazione, per le finalità sopra indicate
- NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad altri destinatari, interno o esterni all'Amministrazione, per le finalità sopra indicate.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante