

Modulo A

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

FAC-SIMILE

(IN CARTA SEMPLICE)

Alla Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Agricoltura, Caccia e Pesca
Settore Organizzazioni di mercato, qualità e promozione
Area settore animale
Viale della Fiera, n. 8 – 40127 - Bologna
PEC: agrappa@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: D.G.R. 553/2025 - L.R. N. 3/2025 ART. 20. Approvazione programma operativo regionale triennale in favore delle razze autoctone dell'Emilia-Romagna bovine, equine ed asinine - avviso pubblico per la concessione di un aiuto di Stato, ai sensi del Reg. UE 2022/2472- DOMANDA DI LIQUIDAZIONE/SALDO relativo all'annualità

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
C.F. _____ e residente a _____ in via _____
in qualità di rappresentante legale dell'Ente Selezionatore
denominato _____ con sede legale a
_____ CUA/C.F. _____, con la presente

CHIEDE

la liquidazione del saldo, per un importo pari ad euro _____, del contributo concesso con determinazione n. 23607 del 28/11/2025 CUP n. _____, annualità _____ per la realizzazione del progetto attuato nell'ambito di quanto previsto dagli articoli 24 e 27 del Regolamento (UE) 2022/2472 e a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del sopracitato decreto, che :

- tutte le spese indicate nel rendiconto, allegato alla presente domanda, sono state sostenute per la realizzazione del progetto e sono supportate da titoli giustificativi, regolarmente emessi e quietanzati;

- le spese sono regolarmente registrate nella contabilità e chiaramente identificabili per voce di costo;
- per le spese rendicontate sul presente Programma l'Ente Selezionatore non ha richiesto e non ha ricevuto altri contributi pubblici.
- gli oneri IVA sui titoli giustificativi delle spese sono:

indetraibili

detraibili.

Luogo e data

Il Rappresentante Legale

(firmato digitalmente) (*)

(*) In caso di firma autografa allegare documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità

Ed allega:

1. relazione tecnica sull'attività svolta che definisca le singole azioni eseguite, contenente gli Indicatori Oggettivamente Verificabili (IOV) per ogni azione attuata;
2. rendiconto analitico delle spese sostenute, suddiviso per ciascuna azione, come da modello allegato, da presentare in formato excel e in formato pdf sottoscritto dal rappresentante legale;
3. documentazione attestante le spese sostenute opportunamente quietanzate (entro e non oltre il 15 febbraio dell'anno successivo a quello oggetto di contributo):
 - originali in formato XML delle fatture elettroniche;
 - copia della documentazione comprovante l'avvenuto pagamento. Nel caso in cui il bonifico sia disposto tramite "home banking", dalla contabile dovrà risultare la data ed il numero della transazione eseguita oltre alla descrizione della causale dell'operazione a cui la stessa fa riferimento;
4. dichiarazione sostitutiva di atto notorio, sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente, contenente l'elenco in formato Excel delle imprese PMI del settore agricolo attive in Emilia-Romagna, beneficiarie finali delle attività finanziate, suddivise per razza e contenente la denominazione dell'impresa e il CUA;A;

5. nel caso in cui l'IVA non sia recuperabile ai sensi della legislazione sull'IVA, dichiarazione di un revisore o esperto contabile resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, relativa al regime IVA applicato;
6. dichiarazione di assoggettabilità alla ritenuta d'acconto del 4% irpef/ires e indicazione modalità di pagamento, conforme all'allegato III, riferito all'anno di liquidazione del contributo;
7. dichiarazione sostitutiva di certificazione conforme all'allegato I e la dichiarazione sostitutiva di certificazione dei soggetti indicati nell'art. 85 del D.lgs. 159/2011 relativa ai familiari conviventi (allegato II).

Dichiara infine di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, di cui al modulo allegato IV e altresì scaricabile dal portale tematico della Regione Emilia-Romagna.

Tipologia di spesa Art. 27 Reg. (UE) 2022/2472													
Totale													
Costo totale spesa Art. 24 e art.27													
Spese amministrative e di coordinamento del progetto 5%													
COSTO COMPLESSIVO PROGETTO													

Luogo e data

Il Rappresentante Legale
(firmato digitalmente) (*)

(*) In caso di firma autografa allegare documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità

Modulo B

DOMANDA DI ANTICIPO
(IN CARTA SEMPLICE)

FAC-SIMILE

Alla Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Agricoltura, Caccia e Pesca
Settore Organizzazioni di mercato, qualità e promozione
Area Settore Animale
Viale della Fiera, n. 8 – 40127 – Bologna
PEC: agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: DOMANDA DI ANTICIPO – ANNUALITA' 2026 - Atto concessione n. 23607 del 28/11/2025 per programma operativo regionale triennale in favore delle razze autoctone dell'Emilia-Romagna bovine, equine ed asinine - approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 553/2025.

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ residente a _____

indirizzo _____ n. _____

codice fiscale _____ nella sua qualità di rappresentante legale
dell'Ente Selezionatore:

_____ con sede
legale _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

CHIEDE

l'erogazione di un anticipo di euro _____ [cifra esatta fino a due decimali], pari al% (max 60%), del contributo concesso per l'annualità 2026 con riguardo al progetto approvato con l'atto indicato in oggetto.

Si allega alla presente domanda di anticipo:

- Fidejussione bancaria/assicurativa n..... del, a garanzia dell'importo dell'acconto richiesto conforme al modulo C;
- dichiarazione di assoggettabilità alla ritenuta d'acconto del 4% irpef/ires e indicazione modalità di pagamento, che dovrà essere redatta secondo l'apposito modello (allegato III), riferito all'anno di liquidazione del contributo;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione conforme all'allegato I e la dichiarazione sostitutiva di certificazione dei soggetti indicati nell'art. 85 del D.lgs. 159/2011 relativa ai familiari

conviventi (allegato II).

Dichiara infine di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, di cui al modulo allegato IV e altresì scaricabile dal portale tematico della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

Il Rappresentante Legale
(firmato digitalmente) (*)

(*) In caso di firma autografa allegare documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità

Modulo C

MODELLO DI GARANZIA FIDEIUSSORIA

Garanzia/polizza fideiussoria n° _____

Il presente contratto è composto da quanto indicato nella presente scheda e dalle condizioni generali ed è redatto in conformità alla determinazione del Responsabile del Settore Organizzazioni di mercato, qualità e promozione n. _____ del _____, pubblicata sul sito della Regione Emilia-Romagna. Eventuali clausole difformi dallo schema approvato con la predetta determinazione non sono considerate valide.

Beneficiario: Regione Emilia-Romagna

Indirizzo: Viale Aldo Moro 52 – 40127 Bologna – C.F. 80062590379

Finalità del contratto: Costituzione della garanzia necessaria per l'erogazione di un anticipo sull'aiuto di Stato concesso con determinazione n. 23607 del 28/11/2025 per attività di conservazione, tutela e caratterizzazione delle risorse genetiche animali di interesse zootecnico, salvaguardia della biodiversità e promozionali, in favore delle razze autoctone dell'Emilia-Romagna bovine, equine ed asinine ai sensi della legge regionale n. 3/2025 art. 20 e della deliberazione di Giunta regionale n. 553/2025 di approvazione dell'avviso pubblico, per il progetto *(nome del progetto)* _____
“ _____ ”,

Contraente: Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____
il _____ C.F. _____ in qualità di Rappresentante legale
del _____
sede legale _____
CUAA _____ P.IVA _____
Registro Imprese di _____ Num. REA _____
Indirizzo PEC _____

Contributo: Importo anticipo richiesto € *(in cifre)* _____
(in lettere) _____

Garante/Fideiussore: Denominazione _____
Sede Legale _____
C.F. _____ P. IVA _____
(e, per le banche) ABI _____ CAB _____
Registro Imprese di _____ Num. REA _____

Indirizzo PEC _____

In caso di Impresa assicuratrice: specificare numero e data del provvedimento di autorizzazione rilasciato dal ministero competente ad esercitare le assicurazioni del Ramo cauzioni ed inclusione nell'elenco di cui all'art.1, lett. C) della L. 10 giugno 1982, n.348.

Indicare, se diversa, la dipendenza, agenzia, filiale, ecc. che ha rilasciato la garanzia/polizza:

_____ (e, per le banche) CAB _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ PR _____

Posta certificata PEC (*obbligatorio*) _____

Rappresentante/i negoziale/pro-tempore/procuratore/i speciale/i agente/i:

1) Nome/Cognome _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

2) Nome/Cognome _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

Dichiarazioni

Il garante/fideiussore si costituisce fideiussore a favore della Regione Emilia-Romagna, dichiarandosi con il Contraente solidalmente tenuto all'adempimento dell'obbligazione di restituzione delle somme anticipate, automaticamente aumentate degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso fra la data di erogazione e quella di rimborso, oltre imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati dalla Regione Emilia-Romagna in dipendenza del recupero, fino alla concorrenza della somma massima garantita, secondo la relativa normativa di riferimento e le condizioni generali di contratto.

Prestazione garantita: Importo garantito corrispondente al 100% dell'importo richiesto in anticipazione

€ (*in cifre*) _____ (*in lettere*) _____

maggiorato degli interessi al tasso legale dalla data di erogazione a quella di restituzione, e di ogni onere o spesa di recupero.

Durata:

La garanzia ha durata iniziale di un anno dalla data di sottoscrizione, automaticamente prorogata di sei mesi in sei mesi per la durata massima di complessivi cinque anni dalla data di emissione, senza possibilità di revoca o disdetta, fino alla liquidazione del saldo finale del contributo concesso.

Rapporti disciplinati:

Con la sottoscrizione della presente scheda sono disciplinati esclusivamente i rapporti tra il Fideiussore e la Regione Emilia-Romagna, così come definiti nelle: "Condizioni generali della garanzia", debitamente sottoscritte, che costituiscono parte integrante del presente contratto. È esclusa dalla garanzia la disciplina concernente i rapporti tra il fideiussore ed il contraente che, se presentata, si dà per non opponibile alla Regione Emilia-Romagna.

Luogo _____

data _____

IL CONTRAENTE

IL FIDEIUSSORE

Condizioni generali: segue alla garanzia n. _____

1. Disciplina generale

Il presente contratto è disciplinato dalle condizioni stabilite agli articoli seguenti e dalla normativa vigente in materia.

Qualora risulti accertato il mancato adempimento degli obblighi previsti dalla predetta disciplina, la Regione Emilia-Romagna procederà all'immediato incameramento delle somme corrispondenti al mancato adempimento.

2. Garanzia prestata

Il fideiussore garantisce il pagamento delle somme che la Regione Emilia-Romagna richiederà al Contraente, fino alla concorrenza dell'importo assicurato indicato nel contratto al punto "Prestazione garantita".

3. Richiesta di pagamento

Qualora il Contraente non abbia provveduto, entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito, comunicato per conoscenza al Fideiussore, a rimborsare alla Regione Emilia-Romagna quanto richiesto, la garanzia potrà essere escussa senza ritardo, anche parzialmente, facendone richiesta al Fideiussore tramite PEC.

4. Modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo richiesto dalla Regione Emilia-Romagna sarà effettuato dal Fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 30 (**trenta**) giorni dalla ricezione di questa, formulata con l'indicazione dei motivi per i quali si procede al recupero, senza possibilità per il Fideiussore di opporre alla Regione Emilia-Romagna alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso in cui il contraente beneficiario del contributo sia dichiarato fallito o sottoposto a procedure concorsuali o posto in liquidazione.

Il pagamento avverrà tramite accredito su conto corrente intestato alla Regione Emilia-Romagna le cui coordinate saranno fornite all'atto della richiesta stessa di pagamento e sulla base dell'importo in essa quantificato.

5. Rinuncia al beneficio della preventiva escussione del Contraente ed alle eccezioni

La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 del cod. civ., e di quanto contemplato dagli artt. 1955 e 1957 del cod. civ., volendo ed intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli artt. dal 1242 al 1247 del cod. civ. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti della Regione Emilia-Romagna.

6. Durata della garanzia

La presente garanzia ha durata così come definita nella scheda al punto "Prestazione garantita: durata". Qualora ne ricorrano le condizioni la Regione Emilia-Romagna può disporre lo svincolo anticipato, parziale o totale, della garanzia dandone comunicazione al fideiussore e al contraente. Al termine della durata massima, la garanzia cessa automaticamente purché nell'ambito della validità non siano stati avviati da parte di Regione Emilia-Romagna procedimenti di recupero nei confronti del contraente, dei quali è data comunicazione anche al Fideiussore, o di escussione nei confronti del Fideiussore.

7. Forme di comunicazione al Fideiussore

Tutti gli avvisi, le comunicazioni e notificazioni effettuate in relazione al presente atto, per essere valide ed efficaci, devono essere effettuate esclusivamente per mezzo di posta elettronica certificata ad agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it o di lettera raccomandata A.R. o di ufficiale giudiziario.

8. Foro competente

In caso di controversie fra Regione Emilia-Romagna e il Fideiussore, il foro competente sarà esclusivamente quello di Bologna.

Luogo _____ data _____

IL CONTRAENTE

IL FIDEIUSSORE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ., i sottoscritti dichiarano di approvare specificatamente le clausole contrassegnate con i punti: 2. *Garanzia prestata*; 4. *Modalità di pagamento*; 5. *Rinuncia al beneficio della preventiva escussione del Contraente ed alle eccezioni*; 6. *Durata della garanzia*; 8. *Foro competente*

IL CONTRAENTE

IL FIDEIUSSORE

Allegato I

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, Codice fiscale _____,
nato/a _____, il _____,
residente a _____,
via _____, n° _____,

in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione _____,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Sedi secondarie: _____

Unità Locali: _____

Codice Fiscale/P. IVA: _____

Data di costituzione: _____

e che l'Impresa/Associazione

è iscritta nel Registro delle Imprese di _____

Numero Repertorio Economico Amministrativo _____

non è iscritta nel Registro delle Imprese

OGGETTO SOCIALE:

--

Riportare i dati di tutti i soggetti obbligati al controllo antimafia ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. n. 159/2011 (cd. Codice Antimafia) (vedasi note per la compilazione):

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE CON FUNZIONI DI LEGALE
RAPPRESENTANTE

(Presidente del C.d.A., Vicepresidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

NOME E COGNOME (CARICA)	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE (sindaci effettivi e supplenti):

N. Sindaci effettivi: ___ / N. Sindaci supplenti: ___

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto):

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

DIRETTORE TECNICO (ove previsto):

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

Luogo e data _____

FIRMA

(titolare, legale rappresentante)

La presente domanda può essere presentata in presenza del funzionario addetto che la riceve; oppure sottoscritta con firma autografa e inviata all'ufficio competente **unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000)**; oppure sottoscritta mediante firma digitale.

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

Nel caso di documentazione incompleta (es. dichiarazioni sostitutive prive di tutti i soggetti di cui all' art. 85 del D.lgs. 159/2011) l'istruttoria non potrà considerarsi avviata e quindi non potranno decorrere i termini previsti dall' art. 92, commi 3 e 4 del D.lgs. 159/2011.

Organismo di vigilanza: l'art. 85, comma 2 bis del D.lgs. 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano effettuati, nei casi contemplati dall' art. 2477 del c.c., sul sindaco, nonché sui soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lett. b) del D.lgs. 8 giugno 2011, n. 231.

Allegato II

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI FAMILIARI CONVIVENTI (resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____
Codice Fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ via _____
_____ n° civico _____
in qualità di _____
dell'Ente selezionatore _____

**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**

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti **familiari conviventi di maggiore età**:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO RESIDENZA solo per il familiare non convivente

o, alternativamente

di non avere familiari conviventi **di maggiore età**.

data

(firmato digitalmente dal dichiarante) (*)

(*) In caso di firma autografa allegare documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

Allegato III



DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' ALLA RITENUTA D'ACCONTO DEL 4% IRPEF/IRES SUI CONTRIBUTI CONCESSI DALLA REGIONE ALLE IMPRESE

(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 QUALITÀ 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.
INDIRIZZO PEC			
<p>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,</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. n. 46 e n. 47 del DPR n. 445/2000, 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:</p> <p style="text-align: center;">(barrare la casella corrispondente)</p>			
<input type="checkbox"/> A) SOGGETTO A RITENUTA IRPEF (SOGGETTO PASSIVO AI SENSI DEGLI ART. 2, 5 E 55 DEL D.P.R. 22/12/86 N. 917)			
<input type="checkbox"/> B) SOGGETTO A RITENUTA IRES (SOGGETTO PASSIVO AI SENSI DELL'ART. 73 DEL D.P.R. 22/12/86 N. 917)			
C) NON SOGGETTO A RITENUTA IN QUANTO:			
<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> altri motivi di esenzione. È obbligatorio indicare l'esatto riferimento normativo (es: art. xxx comma y del DPR o legge n. zzz del gg/mm/aaaa):			

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
C.A.
SETTORE ORGANIZZAZIONI DI MERCATO, QUALITA' E PROMOZIONE
EMAIL: agrapa@regione.emilia-romagna.it
PEC: agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it

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

Allegato IV

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR)

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.

2. 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.

Per semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio Relazioni con il Pubblico (Urp), per iscritto scrivendo a: e-mail urp@regione.emilia-romagna.it oppure a urp@postacert.regione.emilia-romagna.it allegando un documento identificativo.

I moduli per le richieste sono reperibili su Amministrazione trasparente cliccando sull'accesso e poi su Accesso ai propri dati.

È possibile chiedere informazioni all'Urp telefonicamente dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 e il lunedì e giovedì anche dalle 14.30 alle 16.30: telefono 800-662200; oppure scrivendo a: e-mail urp@regione.emilia-romagna.it. PEC: urp@postacert.regione.emilia-romagna.it

3. 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. 44 – Mezzanino - Bologna.

4. 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.

5. 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.

6. 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) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- istruttoria della domanda di pagamento;
- erogazione degli aiuti di stato eventualmente concessi;
- controlli derivanti dal percepimento degli aiuti di Stato;

7. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali, esclusivamente per le finalità di cui al paragrafo 6, possono essere comunicati a società terze fornitrici di servizi, per la Regione Emilia-Romagna, esclusivamente previa designazione in qualità di responsabile del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

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

9. 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.

10. 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.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità all'eventuale riconoscimento degli aiuti/benefici.