

## DOMANDA DI CONTRIBUTO

**Legge Regionale dell'Emilia-Romagna del 31 marzo 2025, n. 3**

avente ad oggetto: "Disposizioni per la formazione del Bilancio di previsione 2025-2027 (Legge di stabilità regionale 2025)", e successive modifiche ed integrazioni - **Art. 26:**

**"Interventi straordinari per il contenimento della diffusione invasiva del granchio blu"**

a norma del

Regolamento (UE) n. 2022/2473 della Commissione del 14 dicembre 2022

che dichiara compatibili con il mercato interno, in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea, alcune categorie di aiuti a favore delle imprese attive nel settore della produzione, trasformazione e commercializzazione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

|                                    |                              |      |                                      |       |
|------------------------------------|------------------------------|------|--------------------------------------|-------|
| Protocollo n. e data               | PG.                          |      |                                      | —/—/— |
| Modalità di trasmissione           | <input type="checkbox"/> PEC |      | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |       |
| Data e ora di spedizione           |                              | Data |                                      | Ora   |
| Sigla identificativa della pratica | _____/GB/24                  |      |                                      |       |

Spett.

**REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

Direzione Generale agricoltura, caccia e pesca

**Settore Attività faunistico-venatorie,**

**pesca e acquacoltura**

Viale della Fiera 8

40127 BOLOGNA

PEC:

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

### QUADRO RICHIEDENTE

|                                         |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |
|-----------------------------------------|----------|-------|--|--|--------------|--|--|----------------------------|-------|----------------|-----|--|--|--|
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA</b> |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |
| PARTITA IVA                             |          |       |  |  |              |  |  |                            |       | CODICE FISCALE |     |  |  |  |
|                                         |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |
| RAZIONE SOCIALE                         |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |
| NATURA GIURIDICA                        |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |
| ISCRIZIONE CCIAA                        | PROV.    | N.REA |  |  | CODICI ATECO |  |  | DATA ISCRIZIONE ALLA CCIAA |       |                |     |  |  |  |
|                                         |          |       |  |  |              |  |  | gg                         | mm    | Aa             |     |  |  |  |
| LOCALITA' SEDE LEGALE                   | LOCALITÀ |       |  |  | COMUNE       |  |  |                            | PROV. |                | CAP |  |  |  |
|                                         |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |
| INDIRIZZO                               | VIA      |       |  |  |              |  |  |                            |       |                | N.  |  |  |  |
| TELEFONO                                | FISSO    |       |  |  | MOBILE       |  |  |                            | FAX   |                |     |  |  |  |
| EMAIL                                   |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |
| P.E.C.                                  |          |       |  |  |              |  |  |                            |       |                |     |  |  |  |

### DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/TITOLARE DELL'IMPRESA

|                    |          |  |  |    |        |  |        |  |       |  |       |  |  |  |
|--------------------|----------|--|--|----|--------|--|--------|--|-------|--|-------|--|--|--|
| CODICE FISCALE     |          |  |  |    |        |  |        |  |       |  |       |  |  |  |
| COGNOME - NOME     |          |  |  |    |        |  |        |  |       |  |       |  |  |  |
| COMUNE DI NASCITA  |          |  |  |    |        |  |        |  |       |  | PROV. |  |  |  |
|                    |          |  |  |    |        |  |        |  |       |  |       |  |  |  |
| DA DI NASCITA      | Gg       |  |  | mm |        |  | Aa     |  |       |  |       |  |  |  |
| LUOGO DI RESIDENZA | LOCALITÀ |  |  |    | COMUNE |  |        |  | PROV. |  | CAP   |  |  |  |
|                    |          |  |  |    |        |  |        |  |       |  |       |  |  |  |
| INDIRIZZO          | VIA      |  |  |    |        |  |        |  |       |  | N.    |  |  |  |
| TELEFONO           | FISSO    |  |  |    |        |  | MOBILE |  |       |  |       |  |  |  |
| EMAIL              |          |  |  |    |        |  |        |  |       |  |       |  |  |  |

|                                                                 |                                      |  |  |     |                                                   |  |  |          |                                         |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|-----|---------------------------------------------------|--|--|----------|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| P.E.C.                                                          |                                      |  |  |     |                                                   |  |  |          |                                         |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL FIRMATARIO DELLA DOMANDA</b>         |                                      |  |  |     |                                                   |  |  |          |                                         |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE                                                  |                                      |  |  |     |                                                   |  |  |          |                                         |  |  |  |  |  |  |
| COGNOME - NOME                                                  |                                      |  |  |     |                                                   |  |  |          |                                         |  |  |  |  |  |  |
| in qualità di                                                   | TITOLARE<br><input type="checkbox"/> |  |  |     | LEGALE RAPPRESENTANTE<br><input type="checkbox"/> |  |  |          | ALTRO<br><input type="checkbox"/> _____ |  |  |  |  |  |  |
| <b>MODALITA' DI EROGAZIONE DELL'AIUTO - COORDINATE BANCARIE</b> |                                      |  |  |     |                                                   |  |  |          |                                         |  |  |  |  |  |  |
| ABI                                                             |                                      |  |  | CAB |                                                   |  |  | N. CONTO |                                         |  |  |  |  |  |  |
| IBAN                                                            |                                      |  |  |     |                                                   |  |  |          |                                         |  |  |  |  |  |  |
| ISTITUTO BANCARIO                                               |                                      |  |  |     |                                                   |  |  | AGENZIA  |                                         |  |  |  |  |  |  |

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

### CHIEDE

l'erogazione di un aiuto, a sovvenzione diretta in denaro, a titolo di aiuto per il contenimento della diffusione invasiva del "granchio blu".

A tal fine,

### SI IMPEGNA

1. a rispettare gli obblighi e le disposizioni derivanti dal presente Avviso pubblico;
2. a restituire l'aiuto, qualora erogato, maggiorato degli interessi legali, nella misura indicata nell'atto di revoca;
3. a mantenere l'attività di impresa per la quale si chiede l'aiuto, per un periodo di durata tale da garantire il termine del procedimento amministrativo regolato dall'Avviso pubblico, fatto salvo eventuali variazioni di nome, denominazione o ragione sociale qualora si verificano successivamente alla presentazione della domanda di aiuto;
4. a consentire gli opportuni sopralluoghi o verifiche ai funzionari della Regione Emilia-Romagna, e l'eventuale accesso ad ogni altro documento utile ai fini dell'accertamento tecnico-amministrativo;

Inoltre, al fine di ottenere la concessione e la liquidazione dell'aiuto previsto dall'Avviso pubblico della Regione Emilia-Romagna a valere sull'art.26 della L.R. 3/2025 il sottoscritto:

### DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti di cui artt. 46, 47 e 76 del d.p.r. n. 445/2000

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico sopra citato e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e gli obblighi in esso stabiliti;
- che fatti, stati e qualità riportati nei punti successivi corrispondono a verità;

• **che l'impresa richiedente:**

1. rientra nella definizione di microimpresa, piccola o media impresa (PMI) secondo la definizione di cui all'Allegato 1 del Regolamento (UE) 2022/2473 della Commissione del 14 dicembre 2022<sup>1</sup>;
2. è regolarmente iscritta come impresa "Attiva", al Registro delle imprese, istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, sia alla data del 1° gennaio 2024 sia alla data di presentazione della domanda di aiuto;
3. è iscritta regolarmente iscritta all'Anagrafe delle Aziende Agricole della Regione Emilia-Romagna;
4. ha sede operativa nella Regione Emilia-Romagna;
5. è Titolare della/e seguente/i Licenza/e di concessione demaniale:
  - ☐ in un'area di mare antistante le coste regionali rilasciata dalla Regione Emilia-Romagna in data \_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_ ed avente n. \_\_\_\_\_;
  - ☐ nelle acque interne regionali rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_ ed avente n. \_\_\_\_\_;
6. che nel periodo di riferimento utile per il calcolo dell'aiuto, antecedente alla presentazione della domanda:
  - ☐ non ha subito alcuna modifica giuridica
  - ☐ non ha subito una variazione denominazione o ragione sociale:
  - ☐ ha subito una variazione di denominazione o ragione sociale e che la precedente era: \_\_\_\_\_ (indicare precedente denominazione e ragione sociale)
7. che non si trova in stato di insolvenza, di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo, o in una qualsiasi altra situazione equivalente, ovvero non è stata assoggettata a tali procedimenti nell'ultimo quinquennio;

---

<sup>1</sup> Regolamento (UE) 2022/2473 - ALLEGATO I - Piccole e medie imprese (PMI)

1. Impresa

Si considera impresa qualsiasi entità che eserciti un'attività economica, indipendentemente dalla sua forma giuridica. In particolare, sono considerate tali le entità che esercitano un'attività artigianale o altre attività a titolo individuale o familiare, le società di persone o le associazioni che esercitano regolarmente un'attività economica.

2. Effettivi e soglie finanziarie che definiscono le categorie di imprese

2.1 La categoria delle microimprese, delle piccole imprese e delle medie imprese («PMI») è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR.

2.2. All'interno della categoria delle PMI, si definisce piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR.

2.3. All'interno della categoria delle PMI, si definisce microimpresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.

8. che l'impresa non è sottoposta a provvedimenti non si trova nella condizione di dover rimborsare aiuti dichiarati incompatibili con il mercato comune;
9. di non trovarsi in alcuna delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011;
10. di non aver avuto nei 5 anni precedenti la data di presentazione della domanda di aiuto condanne passate in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
11. adempie alle Leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;
12. è in regola con i pagamenti e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché con tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti degli enti competenti e che:
  - il C.C.N.L. applicato è \_\_\_\_\_
  - che le posizioni previdenziali/assicurative sono le seguenti:

|                                                                                                                  |                                |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <b>TITOLARE DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE/ASSICURATIVA</b><br><b>(COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL DICHIARANTE)</b> |                                |                          |
| Nominativo _____                                                                                                 |                                |                          |
| Codice Fiscale _____                                                                                             |                                |                          |
| <b>INAIL:</b>                                                                                                    | Codice ditta<br>_____          | PAT<br>_____             |
| <b>INPS:</b>                                                                                                     | Matricola azienda<br>_____     | Sede competente<br>_____ |
| <b>ALTRO</b><br>(specificare)<br>_____                                                                           | Codice identificativo<br>_____ | Sede competente<br>_____ |

ovvero

☐ di non essere tenuto all'iscrizione presso (***barrare la voce che interessa***):

☐ **INAIL**
                    
 ☐ **INPS**
                    
 ☐ **ALTRO**

Per i seguenti motivi:

---

---

---

13. di presentare una situazione economica gestionale in equilibrio e di non rientrare nella categoria delle imprese in difficoltà, come definite dagli orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;

14. di essere a conoscenza delle norme comunitarie, nazionali e regionali ed, in particolare, di essere informato che l'aiuto richiesto con la presente domanda è soggetto alle limitazioni e alle indicazioni contenute nel Regolamento (UE) n. 2022/2473 della Commissione del 14 dicembre 2022;

**di non aver beneficiato e di non voler beneficiare per l'aiuto di cui al presente Avviso pubblico, relativamente ai quantitativi qui dichiarati di granchio blu raccolto e smaltito, di altre provvidenze analoghe previste, a medesimo titolo, e per lo stesso periodo, dalle vigenti disposizioni regionali, nazionali e comunitarie.**

Altro da dichiarare

---

a tal fine

TRASMETTE

1) l'elenco delle imprese ittiche che hanno conferito il prodotto ai punti di sbarco per lo smaltimento con indicazione dei quantitativi sbarcati:

| ragione sociale<br>impresa ittica | Partita IVA o Codice fiscale<br>impresa ittica | Eventuale cooperativa o<br>società di riferimento | Quantitativo di granchi blu sbarcati<br>KG: |
|-----------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                   |                                                |                                                   |                                             |
|                                   |                                                |                                                   |                                             |
| Totale periodo 2025               |                                                |                                                   | Kg _____                                    |

2) le fatture di smaltimento presso le discariche o i centri di smaltimento autorizzati:

| n. fattura o documento comunque<br>provante il costo degli oneri | Data fattura | Denominazione società titolare<br>della discarica o del centro di<br>smaltimento che ha emesso la<br>fattura o a cui si è pagato<br>l'onere | Importo fattura | KG smaltiti |
|------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
|                                                                  |              |                                                                                                                                             |                 |             |
| Totale periodo 2025                                              |              |                                                                                                                                             |                 | Kg _____    |

3) le fatture di trasporto e movimentazione a terra e in mare:

| n. fattura o documento comunque provante il costo degli oneri | Data fattura | Denominazione società che ha emesso la fattura o a cui si è pagato l'onere | Importo fattura | KG trasportati |
|---------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
|                                                               |              |                                                                            |                 |                |
| Totale periodo 2025                                           |              |                                                                            |                 | Kg _____       |

**SI IMPEGNA**

- ad assicurare il proprio supporto alle verifiche e ai sopralluoghi del Settore Attività faunistico venatorie, pesca e acquacoltura, nonché ai controlli che i competenti soggetti, comunitari, statali e regionali, riterranno di effettuare;
- a consentire, in ogni fase del procedimento, alla Regione o a soggetti da essa delegati o incaricati, di effettuare controlli e ispezioni al fine di verificare le condizioni per la fruizione e il mantenimento delle sovvenzioni;
- ad applicare o a far applicare, nei confronti dei lavoratori dipendenti, condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona;
- a rispettare gli adempimenti connessi alla normativa in vigore in materia di salute, sicurezza nei luoghi di lavoro, contrattazione collettiva, nonché in materia ambientale ed urbanistica;
- a fornire le informazioni e la documentazione inerenti i requisiti soggettivi e oggettivi di ammissibilità della domanda, richiesti dalla Regione, entro un termine massimo di 5 giorni dalla richiesta;
- a comunicare, per le necessarie verifiche, ogni modifica o variazione riguardante i requisiti di ammissibilità o valutazione intervenuta dopo la presentazione della domanda trasmettendole tramite PEC al seguente indirizzo ([territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it)) del Settore Attività Faunistico Venatorie, pesca e acquacoltura della Regione Emilia-Romagna.
- a rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di bilancio e tenuta dei registri contabili, con particolare riferimento alla registrazione contabile della sovvenzione ricevuta.

Data, \_\_ / \_\_ / \_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

la domanda deve essere sottoscritta con firma digitale

### **SI ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA**

- a) indicazione degli estremi o copia dei documenti che autorizzano l'impresa di trasporto al carico della tipologia di merce nella quale rientrano i granchi blu;
- b) indicazione degli estremi o copia dei documenti che autorizzano la discarica o il centro al trattamento della tipologia di rifiuti in cui rientrano i granchi blu;
- c) copia delle fatture per gli oneri e le spese sostenute per il trasporto e lo smaltimento;
- d) relative quietanze e delle copie della documentazione bancaria o postale attestante l'avvenuto pagamento delle fatture.
- e) eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000 dell'ammontare di altre tipologie analoghe di aiuti ricevuti per la medesima attività dalle vigenti disposizioni regionali, nazionali e comunitarie; se le procedure di rimborso o di aiuto non risultassero ancora concluse, espressione dell'impegno a comunicare tempestivamente la successiva riscossione e il relativo ammontare;
- f) eventuale documentazione che comprovi una variazione di denominazione o ragione sociale dell'impresa ittica intercorsa durante il periodo di riferimento utile per il calcolo dell'aiuto, oppure il sub-ingresso da parte di altra impresa;
- g) nel caso di domanda presentata da un organismo associativo (es. società, cooperativa) dovranno, inoltre, essere allegati:
  - i) copia dell'atto costitutivo e statuto qualora non reperibile attraverso il sistema delle Camere di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA);
  - ii) estratto del libro dei soci al momento di presentazione della domanda, sottoscritto dal legale rappresentante;
  - iii) copia dell'ultimo bilancio analitico consuntivo completo di stato patrimoniale e conto economico, qualora non sia depositato presso la CCIAA;
- h) copia della Licenza di concessione demaniale marittima;
- i) in caso di società eventuale delibera del Consiglio di Amministrazione che autorizza per la firma una persona diversa dal rappresentante legale;
- j) dichiarazione, a firma del legale rappresentante, contenente l'elenco dei documenti presentati.

### **Persona da contattare per eventuali informazioni relative alla presente domanda:**

|                |       |        |
|----------------|-------|--------|
| COGNOME e NOME |       |        |
| TELEFONO       | FISSO | MOBILE |
| EMAIL          |       |        |

## **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.

### **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.

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. 10 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 e il lunedì e il giovedì dalle 14.30 alle 16.30 in Viale della Fiera n. 8, 40127 Bologna (Italia)

numero verde 800-662200

e-mail: [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it)

pec: [urp@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@postacert.regione.emilia-romagna.it)

### **3. 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](mailto:dpo@regione.emilia-romagna.it), o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

### **4. Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene 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.

L'Ente formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento" e sottopone 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

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

- istruttoria della domanda di contributo;
- erogazione del contributo eventualmente concesso;

**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 di istruire la domanda di contributo da Lei presentata.