

CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
_____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa/società _____ CF _____, beneficiario di un'agevolazione a valere sui fondi
dell'Azione 1.1.3 -Bando Impresa Digitale Servizi per l'Innovazione del PROGRAMMA REGIONALE TOSCANA FESR 2021 - 2027 per la
realizzazione dell'operazione denominata _____ ed identificata dal CUP CIPE _____

DICHIARA

quanto segue con riferimento all'obbligo di annullamento di ogni documento giustificativo di spesa riferito al progetto sopra identificato mediante apposizione di un timbro indelebile recante la dicitura prevista dal Bando di cui sopra, così come prescritto dalla normativa di riferimento:

- che le fatture imputate al progetto suddetto ed oggetto di rendicontazione, di cui all'elenco in calce, sono nativamente digitali e non è tecnicamente possibile riprodurre la dicitura contenuta nel "timbro di annullo" nel corpo del documento neanche in sede di generazione dello stesso;
- che, pertanto, non è tecnicamente possibile ottemperare al suddetto adempimento senza alterare gli originali, che peraltro, per la natura digitale degli stessi, non sono detenuti dallo scrivente Ente;
- che le spese oggetto delle fatture elettroniche di cui alla tabella in calce, incluse nella rendicontazione del progetto in oggetto e di cui alla tabella in calce, si riferiscono a spese sostenute unicamente – per la quota indicata – per la realizzazione del progetto Codice Unico di Progetto - CUP CIPE _____ e CUP ST_ _____ finanziato a valere sul PROGRAMMA REGIONALE TOSCANA FESR 2021 – 2027 Azione 1.1.3 -Bando Impresa Digitale Servizi per l'Innovazione ex Decreto Dirigenziale n. 28280/2024;
- che i suddetti costi, per la medesima quota indicata nella tabella in calce, non sono stati rendicontati su altri progetti oggetto di contributo pubblico, fatto eventualmente salvo quanto previsto dal Bando al paragrafo 5.6 in tema di cumulo delle agevolazioni.

Fatture elettroniche rendicontate

Numero	Data	Denominazione/Ragione Sociale Fornitore	Oggetto	Imponibile in Euro	IVA in Euro	TOTALE documento in Euro	Importo imputato al progetto In Euro

[illegible]

_____ *vs.* _____

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati” e dell’art. 48 comma 2 del DPR 445/2000. La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità del Bando saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. la Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e la loro mancata indicazione preclude l'accesso al bando. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Politiche di sostegno alle imprese) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it) .
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>)

L'interessato autorizza Sviluppo Toscana S.p.A. al trattamento dei dati personali in relazione agli adempimenti connessi con il procedimento di controllo di primo livello finalizzato all'erogazione del contributo di cui trattasi.

_____ / _____

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE