

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del Dpr del 28 Dicembre del 2000, n.445

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
 Bando per la realizzazione dell'operazione denominata
ed identificata dal CUP ST

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46 e 47, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

quanto segue:

- che per i professionisti sotto elencati con P.IVA esercitante un'attività con codice Ateco riferito al settore audiovisivo i modelli F24 allegati sono copia conforme all'originale in possesso della Scrivente;
- che per i professionisti sotto elencati con P.IVA esercitante un'attività con codice Ateco riferito al settore audiovisivo il pagamento dei modelli F24 allegati sono relativi agli oneri contributivi relativi agli obblighi assicurativi EX ENPAL (L'onere contributivo è pari al 33% (35,70% ballerini e tersicorei) della base contributiva e pensionabile.)
La modulazione del carico contributivo è la seguente: due terzi, pari al 23,81%, a carico del datore di lavoro/ committente e un pari al 9,19%, a carico del lavoratore;

- che gli F24 allegati si riferiscono alle seguenti fatture rendicontate relative a Professionisti con P.IVA esercitante un'attività con codice Ateco riferito al settore audiovisivo

Numero	Data	Professionista con P.IVA	Oggetto	Imponibile in Euro	IVA in Euro	TOTALE documento in Euro	Importo oneri obbligo assicurativo Ex Enpal con F24

, li

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.

, li

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE