

## ALLEGATO A



**REGIONE TOSCANA**  
**Giunta Regionale**

Spett.le  
Regione Toscana  
Area Coordinamento Cultura  
Via Farini, 8  
50121 Firenze

COMUNICAZIONE DI EROGAZIONE LIBERALE PER FAVORIRE, SOSTENERE E VALORIZZARE LA CULTURA IN TOSCANA AI SENSI DELL'ART. 4 L.R. 45/2012 E DEL REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE APPROVATO CON DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE 28 FEBBRAIO 2014, N. 11/R.

Da compilare a cura del destinatario dell'agevolazione fiscale ai sensi dell'art. 2 L.R. 45/2012 e dell'art. 1 c. 1 del relativo regolamento:

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) e residente in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.F.  
\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

destinatario/a dell'agevolazione fiscale

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, in qualità di titolare/rappresentante legale di denominazione/ragione sociale

Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

DICHIARO

di far parte dei soggetti di cui all'art. 2 della L.R. 45/2012 e pertanto

COMUNICO

di voler effettuare l'erogazione liberale di € \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_) (importo minimo € 1.000,00 come da regolamento approvato con D.P.G.R. 28 febbraio 2014, n. 11/R a favore di

\_\_\_\_\_ per il progetto denominato \_\_\_\_\_.

In caso di approvazione da parte di codesta Amministrazione, provvederò all'erogazione del contributo e mi impegno inoltre a fornire la documentazione comprovante l'avvenuta erogazione liberale entro il termine dell'esercizio fiscale di riferimento.

Si allega alla presente la comunicazione del beneficiario dell'erogazione liberale.

PRENDO ATTO

che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Firma del Titolare/Rappresentante Legale

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

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e deve essere trasmessa tramite PEC all'indirizzo: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

P.S. Referente: \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\* Informativa trattamento dati personali.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 La informiamo che il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto dei principi di liceità e correttezza, e che lo stesso è finalizzato all'applicazione delle agevolazioni fiscali previste dalla L.R. 45/2012.

Il trattamento, effettuato con modalità manuale e informatizzata, è svolto da Regione Toscana – Giunta Regionale in qualità di titolare; il responsabile del trattamento è il Coordinato dell'Area Cultura.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude il beneficio derivante dall'erogazione liberale.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, né saranno oggetto di diffusione.

Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

## ALLEGATO: COMUNICAZIONE DEL BENEFICIARIO DELL'EROGAZIONE LIBERALE

Da compilare a cura del beneficiario dell'erogazione liberale ai sensi dell'art. 3 L.R. 45/2012 e dell'art. 3 c. 1 del relativo regolamento di attuazione approvato con decreto del Presidente della Giunta Regionale 28 febbraio 2014, n. 11/R:

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) e residente in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.F.  
\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

beneficiario/a dell'erogazione liberale  
ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole della responsabilità  
penale cui posso andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del  
citato D.P.R. 445/2000, in qualità di titolare/rappresentante legale dell'Ente/Associazione  
Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### DICHIARO

1) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 L.R. 45/2012 e dall'art. 2 del regolamento per il progetto denominato

(descrizione del progetto):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) la presenza delle finalità di valorizzazione del patrimonio culturale nello Statuto/Atto costitutivo, ai sensi dell'art. 2, c. 4 del regolamento;

3) di avere la disponibilità delle risorse complessive necessarie per la realizzazione del progetto.

### MI IMPEGNO

1) a comunicare ogni eventuale modifica dello status che dovesse intervenire in questo Ente/Associazione e sono consapevole che la perdita dei requisiti comporta la cancellazione dall'elenco dei beneficiari ex-L.R. 45/2012;

2) a comunicare, a richiesta dell'amministrazione, la documentazione che comprovi quanto sopra dichiarato.

### COMUNICO

pertanto di poter ricevere l'erogazione liberale sopra riportata di € \_\_\_\_\_ (in lettere  
\_\_\_\_\_,\_\_\_\_) che sarà effettuata tramite accredito in c/c bancario/postale intestato a  
\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

da cognome e nome/denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Firma del Titolare/Rappresentante Legale

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

Allego fotocopia non autenticata del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

P.S. Referente: \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\* Informativa trattamento dati personali.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 La informiamo che il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto dei principi di liceità e correttezza, e che lo stesso è finalizzato all'applicazione delle agevolazioni fiscali previste dalla L.R. 45/2012.

Il trattamento, effettuato con modalità manuale e informatizzata, è svolto da Regione Toscana – Giunta Regionale in qualità di titolare; il responsabile del trattamento è il Coordinato dell'Area Cultura.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude il beneficio derivante dall'erogazione liberale.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, né saranno oggetto di diffusione.

Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.