

ALLEGATO B



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Spett.le
Regione Toscana
Settore Tutela, Riqualificazione e
Valorizzazione del Paesaggio
Piazza dell'Unità Italiana, 1
50123 Firenze

COMUNICAZIONE DI EROGAZIONE LIBERALE PER FAVORIRE, SOSTENERE E VALORIZZARE IL PAESAGGIO 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

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 Dirigente del Settore Tutela, Riqualificazione e Valorizzazione del Paesaggio.

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 attraverso apposita relazione contenente:

a. finalità dell'intervento riconducibili a:

- interventi di conservazione del paesaggio
- riqualificazione delle aree e degli immobili sottoposti a tutela compromessi o degradati o di aree e immobili inclusi nei progetti di paesaggio individuati dal PIT con valenza di Piano Paesaggistico
- attività finalizzate al miglioramento della cultura del paesaggio
- iniziative per la diffusione della cultura del paesaggio

b. risultati attesi

c. descrizione area d'intervento e contesto paesaggistico

2) la presenza delle finalità di valorizzazione del patrimonio del paesaggio 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 Dirigente del Settore Tutela, Riqualificazione e Valorizzazione del Paesaggio.

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.