

ALLEGATO A



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Cultura e Ricerca
Via Farini 8
50121 Firenze

COMUNICAZIONE DI EROGAZIONE LIBERALE PER IL SOSTEGNO DELLA CULTURA E LA VALORIZZAZIONE DEL PAESAGGIO IN TOSCANA AI SENSI DELL'ART. 4 L.R. 18/2017 E DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 ottobre 2017, N. 62/R - Regolamento di attuazione della legge regionale 5 aprile 2017, n. 18 (Agevolazioni fiscali per il sostegno della cultura e la valorizzazione del paesaggio in Toscana)

Da compilare a cura del **destinatario dell'agevolazione fiscale** ai sensi dell'art. 2 L.R. 18/2017 e dell'art.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 succ. modifiche e integrazioni, 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 e succ. modifiche e integrazioni, in qualità di titolare/rappresentante legale dell'Ente/Associazione			
			Indirizzo _____
		Comune _____	Prov. (___)
C.F. _____	P.IVA _____	Tel./Cell. _____	email _____
DICHIARO			
di far parte dei soggetti di cui all'art. 2 della L.R. 18/2017 e pertanto			
COMUNICO			
di voler effettuare l'erogazione liberale di € _____, _____ (in lettere _____, _____) (importo minimo € 1.000,00 come disposto dal comma 4) art. 3 del regolamento approvato con D.P.G.R 30 Ottobre 2017 N.62/R a favore di _____ per il progetto di cui			
<ul style="list-style-type: none">• all'art. 3 comma 1 lett. a) L.R. 18/2017 (___)• all'art. 3 comma 1 lett. b) L.R. 18/2017 (___)			
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 succ. modifiche e integrazioni.			
			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. 18/2017.

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 Direttore della Direzione cultura e Ricerca

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. 18/2017 e dell'art. 4 del relativo regolamento di attuazione approvato con con D.P.G.R 30 Ottobre 2017 N.62/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 succ. modifiche e integrazioni, 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 e succ. modifiche e integrazioni, in qualità di titolare/rapresentante 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. 18/2017 e dall'art.4 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 ;

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. 18/2017.

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 Direttore della Direzione cultura e Ricerca

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.