**INTERVENTO: Misure per il rilancio economico da emergenza Covid**

**Misura A.1.1 - Lavoratori intermittenti dello spettacolo**

**Per**

La scheda contiene:

* Sezione 1 - Anagrafica
* Sezione 2 - Individuazione delle sotto-misure A.1.1
* Sezione 3 – Dichiarazioni obbligatorie e di impegno, comuni tra tutte le misure della ‘Piattaforma 210’
* Sezione 4 – Dichiarazioni specifiche per ’intervento A.1.1

**SEZIONE 1 – ANAGRAFICA**

La sezione consente di individuare l’attività beneficiaria del contributo. Contiene dati identificativi del soggetto da compilare a campo libero

**DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO**

**Codice Fiscale Partita IVA/Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede Legale (nelle Marche)**

**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO TELEFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede Operativa (nelle Marche)**

**DENOMINAZIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO TELEFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Conto Corrente**

**IBAN**

**Classificazione dell’attività**

**Lavoratori intermittenti dello spettacolo**

Dati di contatto

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*non obbligatorio)*

MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – IDENTIFICAZIONE MISURA**

Identificazione della misura/ Richiesta Contributo

**ELENCO DELLE MISURE**

A.1.1 – Lavoratori intermittenti dello spettacolo

|  |  |
| --- | --- |
| *Tipologia di attività:* | *Chiede di essere ammesso a contributo nella misura di:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A.1.1 – Lavoratori intermittenti dello spettacolo | 1.2000, 00 | □ |

**SEZIONE 3 – Dichiarazioni obbligatorie e di impegno, comuni tra tutte le misure della ‘Piattaforma 210’**

L’interessato**,** ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle sanzioni amministrative e panali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

**DICHIARA**

* che il beneficiario ha sede legale nel territorio della Regione Marche;
* che l’IBAN fornito è intestato al destinatario del contributo;
* di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli a campione, tutta la documentazione probatoria di quanto dichiarato;
* di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente misura è assegnato in quanto

l’attività ha subito la sospensione dell’attività a seguito dell’emergenza epidemiologica Covid 19 ed è anche finalizzato ad attuare misure precauzionali, volte al contrasto della diffusione del virus nella fase emergenziale, sulla base degli indirizzi nazionali, regionali e locali;

* di aver preso visione dell’informativa (presente nell’allegato 1-Avviso-) sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE – GDPR e di fornire il proprio consenso al trattamento degli stessi.

**SEZIONE 4 – Dichiarazioni specifiche per intervento A.1.1**

**A.1.1 – Lavoratori intermittenti dello spettacolo dal vivo**

L’interessato**,** ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle sanzioni amministrative e panali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

**DICHIARA**

* di essere un lavoratore dello spettacolo con contratto di lavoro intermittente in corso al 17 marzo 2020, sia a termine che a tempo indeterminato, titolare di un rapporto di lavoro di tipo subordinato (dipendente a chiamata senza obbligo di rispondere alla chiamata di enti e imprese dello spettacolo dal vivo che abbiano sede legale nel territorio della regione Marche);
* di non aver ricevuto il bonus di 600 € erogato dall'INPS o non aver percepito alcun sussidio nell’ambito delle misure nazionali varate nel periodo;
* di aver svolto almeno 10 giornate lavorative nel periodo compreso tra il 1 gennaio 2019 e il 29 febbraio 2020.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Con questa informativa la Regione Marche spiega come tratta i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all’interessato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

**Finalità del trattamento**

I dati forniti con questo modello verranno trattati dalla regione Marche per le finalità connesse al riconoscimento del contributo a fondo perduto, previsto dall’art. 54 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34.

**Conferimento dei dati**

I dati personali richiesti (ad es. codice fiscale, coordinate IBAN ecc.) devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti della disposizione in materia di erogazione di un contributo a fondo perduto. L’omissione e/o l’indicazione non veritiera di dati può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.

**Base giuridica**

L’articolo 54 del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 ha previsto che le Regioni possono adottare misure di aiuto, a valere sulle proprie risorse, ai sensi della sezione 3.1 della Comunicazione della Commissione europea C (2020) 1863 final - "Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza del COVID-19 " e successive modifiche e integrazioni, per sostenere le attività economiche colpite dall’emergenza epidemiologica “Covid-19”. I dati personali indicati in questo modello sono dunque trattati dalla Regione Marche nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati saranno conservati per il tempo correlato alle predette finalità ovvero entro il maggior termine per la definizione di eventuali procedimenti giurisdizionali o per rispondere a richieste da parte dell’Autorità giudiziaria.

**Categorie di destinatari dei dati personali**

I dati personali non saranno oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario potranno essere comunicati:

* a banche, Poste Italiane, Istituti di moneta elettronica, Istituti di pagamento, che, ai sensi dell’articolo 114-sexies del decreto legislativo 30 settembre 1993, n. 385 (Testo unico bancario), prestano servizi di pagamento per poter verificare che il richiedente il contributo sia intestatario o cointestatario del conto su cui verrà erogato il contributo stesso;
* ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell’Autorità Giudiziaria;
* ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili, ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l’autorità diretta del titolare o del responsabile;
* ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela dell’Agenzia in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

**Modalità del trattamento**

I dati personali saranno trattati anche con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. La Regione Marche attua idonee misure per garantire che i dati forniti vengano trattati in modo adeguato e conforme alle finalità per cui vengono gestiti; la Regione Marche impiega idonee misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche, per tutelare le informazioni dall’alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall’utilizzo improprio o illegittimo. Il modello può essere consegnato da un soggetto delegato che tratterà i dati esclusivamente per la finalità di consegna del modello alla Regione Marche.

**Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati personali è la Regione Marche, con sede ad Ancona in via Gentile da Fabriano n. 9.

**Responsabile del trattamento**

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigenti della struttura regionale competente per l’attuazione della misura di aiuto.

**Responsabile della protezione dei dati**

Il Responsabile della Protezione dei Dati è l’Avv. Paolo Costanzi, nominato con DGR 681/2018, il quale ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona, casella di posta elettronica: [rpd@regione.marche.it](mailto:rpd@regione.marche.it)

**Diritti dell’interessato**

L’interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei dati forniti anche attraverso la consultazione della propria area riservata del sito web dell’Agenzia delle Entrate. Ha inoltre il diritto di chiedere, nelle forme previste dall’ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l’integrazione di quelli incompleti e di esercitare ogni altro diritto ai sensi degli articoli da 18 a 22 del Regolamento laddove applicabili.

Tali diritti possono essere esercitati con richiesta indirizzata a: Regione Marche, via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. Indirizzo di posta elettronica: rpd@regione.marche.it

Qualora l’interessato ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento e al D.Lgs. 196/2003, potrà rivolgersi al Garante per la Protezione dei dati Personali, ai sensi dell’art. 77 del medesimo Regolamento. Ulteriori informazioni in ordine ai suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali all’indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

**FORMULA DI CONSENSO**

Preso atto di quanto esposto nell'informativa rilasciata, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte della Regione Marche.

**IL SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE CON FIRMA ELETTRONICA IL PRESENTE DOCUMENTO DICHIARA DI ESSERE AUTORIZZATO A PRESENTARE LA DICHIARAZIONE DI ACCESSO AL CONTRIBUTO**

**CODICE FISCALE COGNOME NOME**