**INTERVENTO: Buoni vacanze**

**a turisti marchigiani che soggiornino nel territorio regionale**

* **Sezione 1 - Anagrafica**

**CODICE FISCALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SESSO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. :\_\_\_\_\_**

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

**COMUNE (solo Regione Marche): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Conto Corrente**

**IBAN**

Dati di contatto

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**SEZIONE 2 - IDENTIFICAZIONE DELLA MISURA**

**Identificazione della misura/ Richiesta Contributo**

Richiedenti:

soggetti che alla data del 26.06.20 risultino maggiorenni e residenti nella Regione Marche e che abbiano acquistato un soggiorno, comprendente almeno n. 2 pernottamenti consecutivi, a partire dallo stesso 26.06.20 (primo pernottamento utile) presso un’unica struttura ricettiva, appartenente alle tipologie previste dalla L.R. 9/2006, avente sede in una provincia della Regione Marche diversa da quella di residenza.

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di soggiorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fattura/ricevuta fiscale: data emissione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non inferiore al 26/06/2020) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo fattura/ricevuta fiscale € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(DOCUMENTO DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO)

Il documento fiscale, comprovante la spesa sostenuta in un’unica soluzione per i servizi resi da una singola struttura ricettiva per il soggiorno acquistato, dovrà obbligatoriamente riportare i seguenti elementi:

* elementi identificativi della struttura ricettiva e localizzazione della sede (Comune)
* data di emissione, obbligatoriamente successiva o uguale al 26.06.20
* nominativo/i del/i soggetto/i ospitato/i e relativi codici fiscali
* numero e date dei pernottamenti acquistati (almeno n.2 consecutivi con decorrenza 26.06.20)

Il documento fiscale può essere emesso singolarmente per ciascun richiedente il contributo o cumulativamente per tutti coloro che hanno fruito dello stesso soggiorno, a condizione che per ciascun ospite siano presenti nominativo e codice fiscale:

* se le istanze di contributo sono presentate singolarmente, ciascuno dei richiedenti allegherà la scansione della fattura o ricevuta fiscale cumulativa ove siano comunque riportati i suoi dati identificativi
* se l’istanza di contributo è presentata cumulativamente da un componente maggiorenne del nucleo familiare, come risultante dal registro di stato di famiglia dell’anagrafe del Comune di residenza, anche la fattura o ricevuta fiscale da allegare dovrà essere cumulativa, indicando i dati identificativi dei componenti maggiorenni del nucleo familiare che partecipano allo stesso soggiorno.

**Contributo unico forfettario di € 50,00**

**SEZIONE 3a - Dichiarazioni obbligatorie e di impegno**

Con la presentazione dell’istanza **IL RICHIEDENTE,** ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara:

* di essere maggiorenne alla data del 26.06.20;
* di essere residente in un comune della regione Marche almeno dal 26.06.20;
* di presentare la domanda di contributo, con riferimento allo stesso soggiorno, anche per conto di componenti maggiorenni del proprio nucleo familiare, come risultante dal registro di stato di famiglia dell’anagrafe del Comune di residenza;
* che l’entità di eventuali ulteriori benefici cumulati a valere su fondi pubblici per lo stesso soggiorno non supera il costo del soggiorno medesimo;
* che l’iban fornito è intestato al beneficiario richiedente il/i contributo/i;
* di conservare, ai fini dei controlli a campione, tutta la tutta la documentazione probante quanto dichiarato, consapevole di quanto previsto agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**96/2003**

**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](mailto: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.

**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 L’ISTANZA**

**Il legale rappresentante**

**Nome Cognome e Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**