



# DOMANDA DI CONTRIBUTO

PR FSE + Regione Liguria 2021-2027

**INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI  
FORMAZIONE IN ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI FINO AI 34 ANNI**

**“Match Point 3”**

**Programma Regionale FSE + 2021-2027**

**Regione Liguria**

**Priorità 4. Occupazione giovanile, obiettivo specifico ESO4.1.**

Marca da  
bollo  
vigente

A \_\_\_\_\_

(indirizzo) \_\_\_\_\_

**Oggetto:** (indicare la denominazione del Bando/ Avviso pubblico e relativi estremi di approvazione e pubblicazione)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Cognome)

(Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(Comune)

(Prov.)

(Data)

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

(Comune)

(Prov.)

(Cap)

(Indirizzo)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento d'Identità

N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con data scadenza \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'ente:

**Denominazione e ragione sociale:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ Telefono/i

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

(compilare se pertinente) e in qualità di soggetto capofila del costituito/costituendo raggruppamento temporaneo composto dai seguenti soggetti:

**Unità locale interessata dall'intervento** (se diversa dalla sede legale):

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**Persona di contatto** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per la realizzazione dell'operazione \_\_\_\_\_ (inserire il titolo dell'operazione)

**Un contributo di importo pari ad euro** \_\_\_\_\_

Da liquidare in caso di concessione a:

**Intestatario Conto:** \_\_\_\_\_ **Banca:** \_\_\_\_\_

**Coordinate bancarie (IBAN):** \_\_\_\_\_

**N. Conto:** \_\_\_\_\_

**DICHIARA** ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

- di essere a conoscenza dei contenuti del Bando/ Avviso pubblico sopra menzionato e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente ed integralmente;
- (solo se pertinente) che l'ente rappresentato rientra nei seguenti parametri dimensionali:

Piccola impresa     Media impresa     Grande impresa

- che tutti i dati e le informazioni contenute nel Formulario (allegato alla presente) corrispondono al vero;
- (solo se pertinente) di essere accreditato per la macrotipologia \_\_\_\_\_
- (solo se pertinente) che non è in corso, da parte di Regione Liguria, la revoca o la sospensione dell'accreditamento richiesto;

- di non aver già fruito per le spese relative ai servizi e/o beni inerenti l'operazione di cui al Bando/ Avviso pubblico in oggetto misure di sostegno finanziario regionali, nazionali o comunitarie

**SI IMPEGNA, AD OGNI EFFETTO DI LEGGE, A**

- comunicare tempestivamente a \_\_\_\_\_ l'eventuale sostituzione del legale rappresentante, cambiamenti della denominazione sociale e/o della sede legale dell'impresa nonché altre variazioni intervenute nella propria condizione soggettiva e oggettiva rispetto a quanto dichiarato in sede di presentazione della domanda di contributo che possano incidere sulla determinazione del finanziamento pubblico;
- inviare a \_\_\_\_\_ tutta la documentazione ulteriore a seguito di esplicita richiesta.

Trasmette con la presente domanda (indicare laddove pertinente):

- Formulario di candidatura*
- N. \_\_\_\_\_ schede finanziarie*
- Copia conforme dell'Atto costitutivo/ Accordo formale del raggruppamento, oppure*
- Dichiarazione di intenti/ impegno sottoscritta da tutti i partner a formalizzare il raggruppamento (all. 1 del manuale)*
- Dichiarazione di affidamento a terzi – assenza conflitti di interesse (se pertinente – all. 38 del manuale)*
- Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria (all. 41 del manuale)*
- Dichiarazione sul titolare effettivo (all. 9 e 9bis del manuale)*
- Informativa relativa al trattamento dei dati personali (all. 8 del manuale)*
- Fotocopia documento d'identità del firmatario*
- Altri allegati \_\_\_\_\_ (specificare)*

Data

Firma<sup>1</sup>

---

---

<sup>1</sup> In caso di raggruppamento la domanda deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto indicato come capofila.



---

**Programma Regionale FSE + 2021-2027  
Regione Liguria**

**INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI FORMAZIONE IN  
ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI FINO AI 34 ANNI**

**“Match Point 3”**

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLE OPERAZIONI**

**SEZIONE A – SOGGETTO PROPONENTE**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Tipo di soggetto proponente:</b> | <input type="checkbox"/> Organismo formativo accreditato<br><br><input type="checkbox"/> ATI/ATS costituita<br><br><input type="checkbox"/> ATI/ATS costituenda |
|-------------------------------------|---|

**1. Dati del soggetto proponente:**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Denominazione e Ragione Sociale |  |
| Classificazione ATECO (2007)    | Codice <input type="text"/> Descrizione <input type="text"/> |
| Natura giuridica                | <input type="text"/>   |
| Rappresentante Legale           | <input type="text"/>   |
| Indirizzo Sede Legale           | <input type="text"/>   |
| Città                           | <input type="text"/>   |
| Provincia                       | <input type="text"/>   |
| CAP                             | <input type="text"/>   |
| Tel                             | <input type="text"/>   |
| e-mail                          | <input type="text"/>   |
| Coordinate bancarie             | <input type="text"/>   |
| Partita IVA                     | <input type="text"/>   |
| Codice Fiscale                  | <input type="text"/>   |
| Matricola INPS                  | <input type="text"/>   |
| Macrotipologia Accreditamento   | <input type="text"/>   |
| Indirizzo Sede Operativa        | <input type="text"/>   |
| Città                           | <input type="text"/>   |
| Provincia                       | <input type="text"/>   |
| CAP                             | <input type="text"/>   |
| Tel                             | <input type="text"/>   |
| e-mail                          | <input type="text"/>   |
| Referente del Progetto          | <input type="text"/>   |
| Tel                             | <input type="text"/>   |
| e-mail del Referente            | <input type="text"/>   |

## 2. Dati del partner<sup>2</sup>:

|                                 |        |             |
|---------------------------------|--------|-------------|
| Denominazione e Ragione Sociale |        |             |
| Classificazione ATECO (2007)    | Codice | Descrizione |
| Natura giuridica                |        |             |
| Rappresentante Legale           |        |             |
| Indirizzo Sede Legale           |        |             |
| Città                           |        |             |
| Provincia                       |        |             |
| CAP                             |        |             |
| Tel                             |        |             |
| e-mail                          |        |             |
| Coordinate bancarie             |        |             |
| Partita IVA                     |        |             |
| Codice Fiscale                  |        |             |
| Matricola INPS                  |        |             |
| Macrotipologia Accreditamento   |        |             |
| Indirizzo Sede Operativa        |        |             |
| Città                           |        |             |
| Provincia                       |        |             |
| CAP                             |        |             |
| Tel                             |        |             |
| e-mail                          |        |             |
| Referente del Progetto          |        |             |
| Tel                             |        |             |
| e-mail del Referente            |        |             |

---

<sup>2</sup> Da compilare per ogni partner

## SEZIONE B – DESCRIZIONE DELL'OPERAZIONE

### 3. Breve descrizione dell'Operazione:

*Inserire nel riquadro sottostante una descrizione sintetica (max. 500 caratteri) dell'Operazione.*

Titolo:

### 4. Contesto di riferimento:

*Descrivere all'interno del riquadro i fabbisogni rilevati e la coerenza della proposta progettuale in relazione al riferimento programmatico (priorità / obiettivo specifico del PR Liguria FSE+ 2021-2027) e alle strategie e finalità di cui al punto 4 dell'Avviso (max. 4.500 caratteri).*

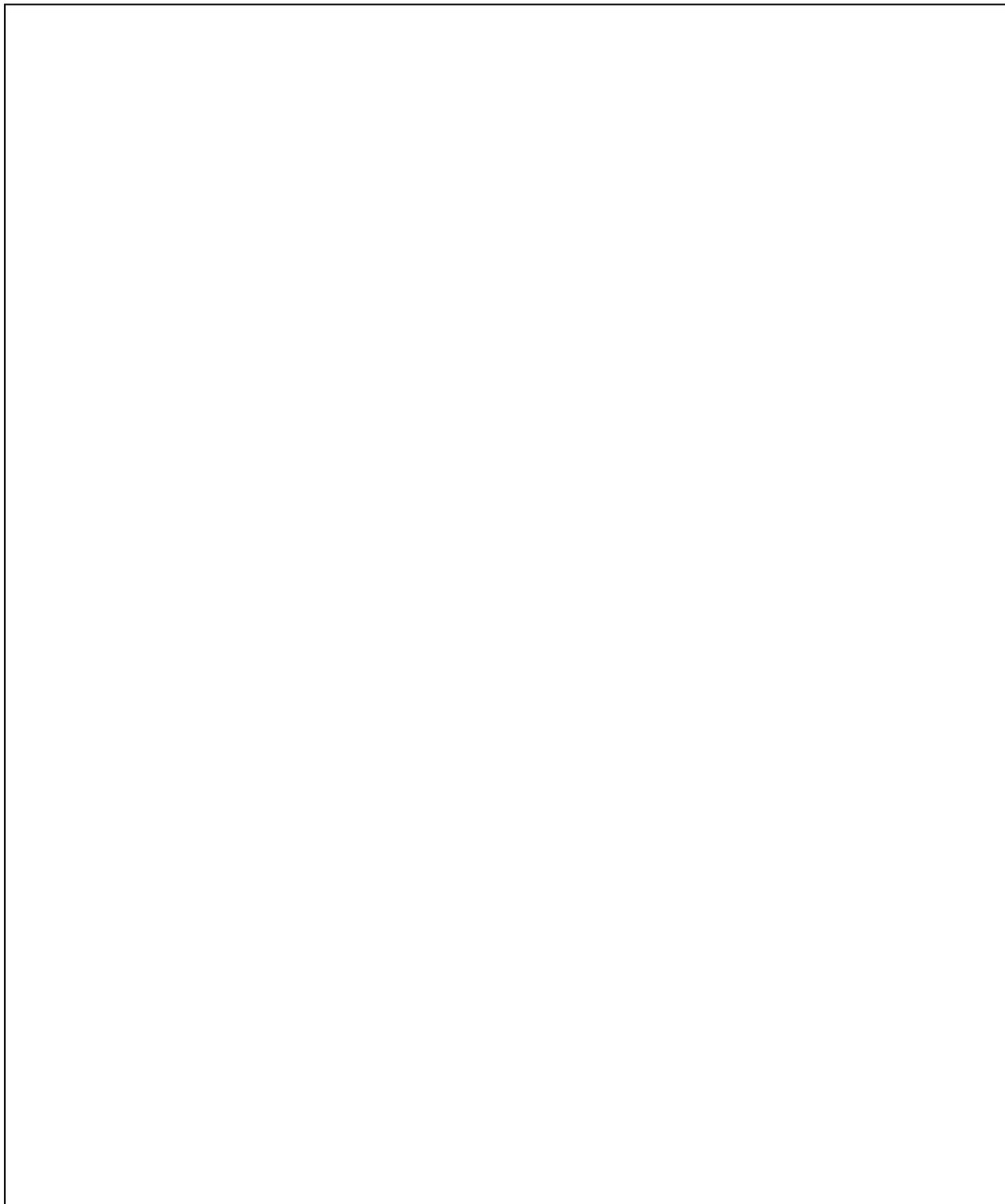
## **5. Obiettivi:**

*Descrivere l'Analisi dei Fabbisogni di competenze e professionali del territorio di riferimento (vd. art. 4 dell'Avviso) e la correlazione con i profili professionali/competenze che si intendono formare e le motivazioni in base alle quali si ritiene l'Operazione proposta sia rispondente alle sfide ed ai fabbisogni descritti (max. 7.500 caratteri)*

## **6. Dettaglio percorso formativo:**

*La descrizione deve esplicitare l'articolazione del percorso tra formazione in aula (eventualmente anche in FAD) e in azienda, la figura professionale/le competenze che si intende formare, l'eventuale qualifica rilasciata o l'attestato rilasciato al termine del corso, il numero e la tipologia dei destinatari (età e titolo di studio), la durata, l'articolazione del monte ore in termini di moduli formativi, le competenze in uscita, le modalità didattiche, le modalità di svolgimento della formazione in azienda e le competenze/abilità apprese in azienda. La descrizione deve inoltre esplicitare le risorse strutturali (laboratori, attrezzature, ecc.) e strumentali (essenzialmente metodi di lavoro) che il proponente intende attivare per l'esecuzione dell'Operazione.*

*A corredo della descrizione dei corsi, è necessario compilare il successivo diagramma di GANTT semplificato.*



|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Tabella riassuntiva articolazione percorso formativo (par.5 dell'avviso)**

| N. Ore di teoria |                 | N.ore di alternanza formativa (STAGE) | Durata complessiva |
|------------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------|
| In presenza      | FAD             |                                       |                    |
|                  | Sincrona: ..... |                                       |                    |
|                  | Asincrona:..... |                                       |                    |

| DIAGRAMMA DI GANTT SEMPLIFICATO |             |           |
|---------------------------------|-------------|-----------|
| Fasi del percorso               | data inizio | Data fine |
|                                 |             |           |
|                                 |             |           |
|                                 |             |           |

Aggiungere le righe necessarie

**7. Imprese coinvolte nell'operazione:**

*Descrivere (max. 1.000 caratteri) le modalità con le quali sono state coinvolte le imprese del territorio per l'identificazione dei fabbisogni e per la formazione in alternanza.*

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Descrizione modalità di coinvolgimento delle imprese</b></p> |  |
|--|--|

|  | Denominazione impresa | Breve descrizione dell'attività economica svolta dall'impresa | N° allievi coinvolti |
|--|-----------------------|---|----------------------|
| <b>Accordi per la formazione in alternanza</b> |                       |   |                      |
|  |                       |   |                      |
|  |                       |   |                      |
|  |                       |   |                      |
|  |                       |   |                      |
|  |                       |   |                      |
|  |                       |   |                      |

### 8. Risultati attesi a livello di operazione:

Utilizzare il prospetto sottostante per stabilire un valore obiettivo (target) associato all'indicatore di efficacia occupazionale.

| Indicatore di Risultato   | Target (indicare il numero di destinatari che soddisfano l'indicatore rispetto ai destinatari iniziali) |
|---|---|
| Partecipanti che hanno un lavoro sei mesi dopo la fine della loro partecipazione all'intervento | n.  |

*Descrizione delle modalità di rilevazione del dato anche alla luce di eventuali accordi con le imprese del territorio*

### 9. Riepilogo destinatari:

Fornire una stima del numero dei destinatari all'operazione, della durata della loro disoccupazione, del grado di istruzione ed età, motivandone, nel prospetto posto in calce, la coerenza rispetto al paragrafo 7 dell'Avviso e agli obiettivi perseguiti (max. 1.000 caratteri).

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

## 10. Esperienza pregressa:

### Esperienze pregresse del partenariato operativo:

Compilare il prospetto sottostante indicando, per ciascun Partner (del partenariato), il numero di anni di esperienza analoga nell'ambito della formazione per giovani negli ultimi 10 anni. Per documentare tale esperienza, è possibile utilizzare il riquadro posto in calce alla tabella, ovvero il punto 18 "Note di accompagnamento" del presente formulario.

L'eventuale ricorso alla delega dovrà essere esplicitato, motivato e quantificato nel successivo punto 11.

| <b>Capofila:</b>  |   |                     |
|---|---|---------------------|
| <b>Ruolo nell'operazione:</b>                             |   |                     |
| <b>Esperienza in azioni analoghe negli ultimi 10 anni</b> |   |                     |
| Anno di inizio e di termine attività (se conclusa)        | Titolo attività e fonte di finanziamento pubblico | Importo finanziario |
|   |   |                     |
|   |   |                     |
|   |   |                     |
|   |   |                     |
|   |   |                     |
|   |   |                     |

| <b>Partner 1:</b>   |   |                     |
|---|---|---------------------|
| <b>Ruolo nell'operazione:</b>                             |   |                     |
| <b>Esperienza in azioni analoghe negli ultimi 10 anni</b> |   |                     |
| Anno di inizio e di termine attività (se conclusa)        | Titolo attività e fonte di finanziamento pubblico | Importo finanziario |
|   |   |                     |
|   |   |                     |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|   |  |                            |
|---|--|----------------------------|
| <b>Partner 2:</b>   |  |                            |
| <b>Ruolo nell'operazione:</b>                             |  |                            |
| <b>Esperienza in azioni analoghe negli ultimi 10anni</b>  |  |                            |
| <b>Anno di inizio e di termine attività (se conclusa)</b> | <b>Titolo attività e fonte di finanziamento pubblico</b> | <b>Importo finanziario</b> |
|   |  |                            |
|   |  |                            |
|   |  |                            |
|   |  |                            |
|   |  |                            |
|   |  |                            |

Informazioni aggiuntive

**11. Eventuali soggetti delegati<sup>3</sup>:**

Le informazioni sottostanti devono essere ripetute per ogni soggetto delegato

|  |  |
|--|--|
| <b>Denominazione e Ragione Sociale</b> |  |
| <b>Codice fiscale</b>                  |  |
| <b>Partita IVA</b>                     |  |
| <b>Indirizzo Sede Legale</b>           |  |

<sup>3</sup> Per le disposizioni in materia di delega si rinvia al paragrafo 3.5 del Manuale per la presentazione, gestione e rendicontazione approvato con D.D. 8057/2024



| <b>Nominativi dei docenti</b><br><i>N.B. Allegare i CV datati e firmati dei docenti con più di 5 anni di esperienza</i> | <b>Eventuale Partner di appartenenza e/o soggetto delegato</b> | <b>Ruolo nel progetto</b> | <b>Anni di esperienza nel ruolo</b> |
|---|--|---------------------------|-------------------------------------|
|   |  |                           |                                     |
|   |  |                           |                                     |
|   |  |                           |                                     |
|   |  |                           |                                     |
|   |  |                           |                                     |

### 13. Perequazione territoriale:

Fornire attraverso la compilazione del riquadro l'evidenza delle sedi aziendali ricomprese nel territorio di un Comune delle aree interne dove verrà svolta la formazione in alternanza lavorativa ed il numero degli allievi coinvolti in ciascuna sede (criterio A3 di valutazione) delle candidature.

| <b>Denominazione Azienda</b> | <b>Comune in cui si trova la sede aziendale dove si svolge formazione in contesto lavorativo</b> | <b>Area interna (sono ammesse le aree interne di cui alle DD.GG.RR. 859/2014 e ss.mm.ii. e 804/2022 e ss.mm.ii.)</b> | <b>N. allievi coinvolti</b> |
|------------------------------|--|--|-----------------------------|
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |
|                              |  |  |                             |

Aggiungere le righe necessarie

Descrizione delle modalità organizzative

#### 14. Principi orizzontali:

Con riferimento a quanto riportato al paragrafo 12 dell'Avviso, descrivere brevemente in che modo l'Operazione contribuisce alla presa in conto dei principi orizzontali (max. 1.000 caratteri)

#### 15. Tematiche secondarie del FSE +:

Specificare a quale tematica secondaria tra quelle specificate al punto 3 dell'Avviso e indicate nella prima colonna da sinistra del prospetto sottostante, l'Operazione contribuisce prevalentemente e motivare brevemente la risposta (max. 500 caratteri per tema).

| Tema secondario  | Contributo  | Motivazioni |
|--|---|-------------|
| 01. Contribuire alle competenze e all'occupazione verdi e all'economia verde | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |             |
| 02. Sviluppare competenze e occupazione digitali                             | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |             |

|  |   |  |
|--|---|--|
| 10. Affrontare le sfide individuate nel semestre europeo | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |  |
|--|---|--|

**SEZIONE D – PIANO FINANZIARIO**

**16. Prospetto per calcolo mediante UCS**

|   | Importo UCS | Unità a cui si applica l'UCS                               | N° unità               | Importo complessivo (euro) |
|---|-------------|--|------------------------|----------------------------|
| 1 | € 122,90    | Ora / formazione   | n. ore                 | -----                      |
| 2 | € 153,60    | Ora / formazione (docenti con più di 5 anni di esperienza) | n. ore                 | -----                      |
| 3 | € 76,80     | Ora / tirocinio curriculare (fascia C)                     | n. ore                 | -----                      |
| 4 | € 0,84      | Ora / Destinatario   | n. destinatari *n. ore | -----                      |
|   |             |  | <b>TOT.</b>            |                            |

**17. Operazioni già cofinanziate a valere su Match Point 3**

*Sezione da compilare in caso di presentazione di ulteriori candidature rispetto alle prime 6 (par. 8 dell'Invito)*

In qualità di Capofila

| N. | Operazione (codice Open Golfo) | Data verbale inizio corso |
|----|--------------------------------|---------------------------|
| 1  |                                |                           |
| 2  |                                |                           |
| 3  |                                |                           |
| 4  |                                |                           |
| 5  |                                |                           |
| 6  |                                |                           |

In qualità di Partner

| N. | Operazione (codice Open Golfo) | Data verbale inizio corso |
|----|--------------------------------|---------------------------|
| 1  |                                |                           |
| 2  |                                |                           |
| 3  |                                |                           |
| 4  |                                |                           |



## SEZIONE F- FIRMA

### 19. Firma

Nome del firmatario<sup>4</sup> (in caratteri leggibili):

Firma autografa<sup>5</sup>:

e timbro ufficiale:

Data:

---

<sup>4</sup> Rappresentante legale del soggetto proponente o suo delegato, come risultante da relativo atto di delega da allegarsi al presente formulario di domanda.

<sup>5</sup> Firma autografa corredata da un documento di riconoscimento in corso di validità.



## Dichiarazione di intenti per la costituzione del raggruppamento

I sottoscritti

1. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_
2. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_
3. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_
4. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_

*(aggiungere altri soggetti se necessario)*

### PREMESSO

- che la Regione Liguria/O.I. ha reso pubblico in data \_\_\_\_\_ il Bando/Avviso pubblico \_\_\_\_\_ approvato con \_\_\_\_\_ (in seguito indicato solo come "Bando/Avviso");
- che, ai sensi dell'art. \_\_\_\_ del Bando/Avviso, hanno titolo a presentare progetti A.T.I., A.T.S., partenariati già esistenti o appositamente costituite;

- che, nel caso di partecipazione di raggruppamenti non ancora costituiti, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a sottoscrivere, ed allegare, una dichiarazione di impegno a costituirsi in raggruppamento e a formalizzare tale costituzione entro 30 giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento.

### **DICHIARANO**

l'impegno a costituirsi, in caso di approvazione del progetto presentato, in \_\_\_\_\_ (*indicare forma associativa*) che sarà formalizzata/o entro 30 giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento

### **A TAL FINE SI IMPEGNANO A**

1. Formalizzare il raggruppamento entro i termini indicati.
2. Indicare, nell'atto costitutivo, il ruolo, le attività e la quota finanziaria di competenza di ciascun soggetto partecipante alla realizzazione del progetto nonché l'indicazione delle cause di scioglimento.
3. Indicare quale futuro Capofila<sup>6</sup> del raggruppamento, il/la \_\_\_\_\_, soggetto rientrante nella categoria prevista dal paragrafo \_\_\_\_ dell'Avviso.
4. Conferire al Capofila, con unico atto il potere di rappresentare l'intero raggruppamento nei confronti dell'Amministrazione referente, diventandone l'unico interlocutore.

***Luogo e Data*** \_\_\_\_\_

| ENTE | LEGALE RAPPRESENTANTE | TIMBRO E FIRMA |
|------|-----------------------|----------------|
|      |                       |                |
|      |                       |                |
|      |                       |                |

*(aggiungere altre righe se necessario)*

---

<sup>6</sup> In caso di partecipazione a bandi/avvisi pubblici per lo svolgimento di attività formative, il capofila dovrà essere necessariamente un organismo formativo accreditato.

## Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria



*Eventuale  
logo O.I*

### Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

*(Ogni soggetto proponente oppure nel caso di ATI/ATS tutti i soggetti componenti il raggruppamento devono compilare la presente dichiarazione)*

Il  
sottoscritto \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ legale rappresentante di \_\_\_\_\_ soggetto  
proponente \_\_\_\_\_ della candidatura \_\_\_\_\_  
consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi  
dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità;

### Dichiara

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- di non avere in corso provvedimenti amministrativi o giudiziari in relazione alla percezione di finanziamenti per attività cofinanziate dal FSE e dal FSE+ non effettivamente svolte;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
- di essere in regola con le norme sul diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;
- di impegnarsi a predisporre un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione.

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

Firma \_\_\_\_\_  
*(allegare copia documento identità)*

**Dichiarazione di affidamento a terzi – assenza conflitti di interesse (laddove pertinente)**



Il sottoscritto..... nato a ..... il..... residente  
in .....

Via....., in qualità di..... (Legale  
Rappresentante/Procuratore)

[ ] dell'organismo formativo \_\_\_\_\_

con Sede Legale in .....

P.IVA/CF..... in qualità di soggetto proponente/ soggetto attuatore  
dell'operazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che i titolari, amministratori, soci e dipendenti dei soggetti affidatari di parte dell'attività  
dell'operazione non sono riconducibili in nessun modo al soggetto proponente/ soggetto  
attuatore.

Data.....

Il Dichiarante  
(Firma del legale rappresentante)



**Modulo per la “Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati” ex art. 69 comma 2 del Reg. (UE) 2021/1060 (RDC)**

**Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR N. 445/2000**

*La presente dichiarazione deve essere resa da qualunque operatore economico coinvolto a qualsiasi titolo coinvolto (operatore singolo o associato, ATI/ATS, mandataria/capofila e mandante/consorzata in caso di RTI o consorzio ordinario o GEIE, consorzio stabile e consorzata esecutrice dei servizi, retiste partecipanti alla gara, ausiliaria).*

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... prov. (.....)  
 il.....Cod.fiscale.....residente a  
 ..... prov. (.....) in via .....CAP ..... in qualità di:

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale Rappresentante

Ragione sociale ..... Sede legale: via  
 .....CAP.....Comune.....prov. (.....) Cod. fiscale  
 .....

**DICHIARA** che al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

utilizzando il:

- Criterio dell'assetto proprietario<sup>7</sup>
- Criterio del controllo<sup>8</sup>
- Criterio residuale<sup>9</sup>

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

**Opzione 1)**

il/la sottoscritto/a.

**Opzione 2)**

il/la sottoscritto/a unitamente a:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome .....Nome ..... nato/a a ..... prov. (.....)  
 il ..... Cod. fiscale .....

**Opzione 3)**

nella/e persona/e fisica/che di:

<sup>7</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

<sup>8</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

<sup>9</sup> In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome .....Nome ..... nato/a a ..... prov.  
(.....) il ..... Cod. fiscale .....

#### **Opzione 4)**

poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa\ente, dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).

....., il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)*

Cognome .....Nome ..... nato/a a ..... prov.  
(.....) il ..... Cod. fiscale .....

#### **DICHIARA altresì,**

1. di essere consapevole che i dati forniti sono raccolti per adempiere agli obblighi di adeguata verifica del Titolare effettivo previsti dal D. Lgs. 231/2007 e ss.mm.ii in materia di prevenzione del riciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo, nonché agli obblighi previsti dall'art. 69 comma 2 del Reg. (UE) 2021/1060 (RDC) conformemente all'allegato XVII, al fine di assicurare la legittimità e la regolarità delle spese incluse nei conti presentati alla Commissione e adottare tutte le azioni necessarie per prevenire, individuare, rettificare e segnalare le irregolarità, comprese le frodi;
2. di essere consapevole dell'obbligatorietà del rilascio dei dati forniti;
3. che non sussistono, per le informazioni a conoscenza della data di sottoscrizione, casi di situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale che possa rappresentare ed essere percepito come una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura;
4. di essere consapevole che le presenti dichiarazioni potranno essere sottoposte a verifiche e comportare, in caso di omissioni e/o falsità, quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
5. di impegnarsi a fornire tutte le informazioni di cui sia a conoscenza e che i dati comunicati nel presente modulo corrispondano al vero;
6. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali relative modifiche e/o variazioni.

[Si allega copia della carta d'identità del dichiarante]<sup>10</sup>.

Luogo e data .....

Firma .....

#### **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO (Allegato 9 e 9bis)**

Secondo la Normativa Antiriciclaggio (D.lgs. 21 novembre 2007 n. 231), **il titolare effettivo è la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività.**

**Nel caso di un'entità giuridica**, si tratta di quella **persona fisica – o le persone – che, possedendo suddetta entità, ne risulta beneficiaria.** Tutte le entità giuridiche devono perciò essere dotate di titolare

<sup>10</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

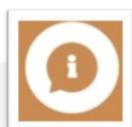
effettivo, fatta eccezione per imprese individuali e liberi professionisti, in cui il titolare effettivo coincide con la persona fisica.

Più in dettaglio, ai sensi dell'art. 1 del citato Decreto MEF n.44/2022, per l'individuazione del titolare effettivo, in caso di:

- **imprese dotate di personalità giuridica**, si fa riferimento alla persona fisica o alle persone fisiche cui è riconducibile la proprietà diretta o indiretta ai sensi dell'articolo 20, commi 2, 3 e 5, del decreto antiriciclaggio;
- **persone giuridiche private**, si fa riferimento ai soggetti individuati dall'articolo 20, comma 4, del decreto antiriciclaggio;
- **trust e istituti giuridici affini**, si fa riferimento ai i soggetti individuati dall'articolo 22, comma 5, primo periodo, del decreto antiriciclaggio.

**Criteri per l'individuazione del titolare effettivo.** In tema di individuazione del titolare effettivo è necessario fare riferimento al D. Lgs. n. 231/2007, come modificato dal D.lgs. n.125 del 2019, che richiama l'applicazione di 3 criteri alternativi per l'individuazione del titolare effettivo:

1. **Criterio dell'assetto proprietario:** sulla base del presente criterio si individua il titolare/i effettivo/i quando una o più persone detengono una partecipazione del capitale societario superiore al 25%. Se questa percentuale di partecipazione societaria è controllata da un'altra entità giuridica non fisica, è necessario risalire la catena proprietaria fino a trovare il titolare effettivo;
2. **Criterio del controllo:** sulla base di questo criterio si provvede a verificare chi è la persona, o il gruppo di persone, che tramite il possesso della maggioranza dei voti o vincoli contrattuali, esercita maggiore influenza all'interno del panorama degli shareholders. Questo criterio è fondamentale nel caso in cui non si riuscisse a risalire al titolare effettivo con l'analisi dell'assetto proprietario (cfr. punto 1);
3. **Criterio residuale:** questo criterio stabilisce che, se non sono stati individuati i titolari effettivi con i precedenti due criteri, quest'ultimo vada individuato in colui che esercita poteri di amministrazione o direzione della società. Solo ed esclusivamente nel caso in cui, anche attraverso l'applicazione dei tre criteri sopradescritti, non sia possibile risalire al titolare effettivo, si potrà valutare di utilizzare la casistica definita quale "*assenza di titolare effettivo*".



### INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

#### **Art. 14 del Nuovo Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR)**

Prima di procedere al trattamento dei Suoi dati, come richiesto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali dell'Unione Europea (GDPR 2016/679, articolo 14), La informiamo che i Suoi dati personali, conferiti a Regione Liguria in sede di presentazione della Candidatura, sono oggetto da parte di Regione di trattamento sia in forma cartacea sia elettronica per le finalità di seguito indicate.

#### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE INTERNO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Titolare del Trattamento è Regione Liguria (di seguito "*Regione*"), con sede legale in via Fieschi 15 – 16121 Genova.

In tale veste essa è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei Suoi dati.

Regione ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) o *Data Protection Officer* (DPO) ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento, domiciliato presso la sede di Regione.

Il Responsabile della Protezione dei Dati potrà essere contattato per questioni inerenti al trattamento dei dati dell'Interessato, ai seguenti recapiti [rpd@regione.liguria.it](mailto:rpd@regione.liguria.it); [protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it); tel.: 010 54851.



#### **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO**

##### **1. Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei dati personali avviene, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy, pertanto Regione si impegna a trattarli secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo da personale allo scopo autorizzato.

I dati personali sono raccolti e successivamente trattati in applicazione dell'art. 6 del Regolamento (UE) n.679/2016 lettere c) ed. e) di tale regolamento e del D.Lgs. 196/2003 art. 2 ter per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio dei pubblici poteri di cui è investito il Titolare. La relativa base giuridica (ovvero la norma di legge- nazionale o comunitaria- o di regolamento che consente il trattamento dei Suoi dati), è formata, dai Regolamenti (UE) n.1060 e n.1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, dal Regolamento (UE) n. 1046 del 18 Luglio 2018 e dal Programma "PR Liguria FSE+ 2021-2027" per il sostegno a titolo del Fondo sociale europeo Plus della

Regione Liguria approvato dalla Commissione Europea con decisione C(2022)5346 del 19 Luglio 2022.

Il trattamento avverrà in modalità cartacea e mediante strumenti informatici con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

## **2 Scopo principale**

Il trattamento dei dati personali, ad esempio quali dati anagrafici, dati fiscali, dati economici, dati professionali è svolto manualmente o mediante sistemi informatici e telematici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, ed è riferito, in relazione alle finalità di seguito indicate a tutte le operazioni necessarie coerentemente con gli obiettivi prefissati.

Nel dettaglio, i dati personali sono trattati nell'ambito delle attività della Regione per la gestione del procedimento di istruttoria, selezione, assegnazione ed erogazione dei contributi di cui all'AVVISO PUBBLICO Match Point 3 e per tutti gli adempimenti ad esso connessi. Nel caso di ammissione all'intervento, i soggetti finanziati saranno inclusi nell'elenco dei beneficiari pubblicato sul sito della Regione a norma dell'art. 49 nonché all'Allegato IX "Comunicazione e visibilità" del Reg. (UE) 1060/2021. In aggiunta, ai sensi dell'art. 74 paragrafo 1 lettera c) del Reg. (UE) 2021/1060 i dati contenuti nelle banche dati a disposizione della Commissione Europea saranno utilizzati attraverso l'applicativo informatico ARACHNE, fornito all'Autorità di gestione dalla Commissione Europea, per l'individuazione degli indicatori di rischio di frode. Tali banche dati saranno inoltre utilizzate dall'Amministrazione per effettuare ricerche anonime di tipo statistico e per creare indirizzari.

La Regione, inoltre, si impegna di informare l'interessato ogni qual volta le finalità sopra esplicitate dovessero cambiare prima di procedere ad un eventuale trattamento ulteriore.

Il trattamento dei dati personali per l'esercizio delle finalità di cui sopra sarà effettuato in conformità alle disposizioni del Regolamento e del D.lgs 196/2003 e s.m.i, e, ai sensi dell'Articolo 6, comma 1, lettera c) ed e) del citato Regolamento, non è necessario specifico consenso.

## **3 Categorie di dati**

I dati personali trattati sono:

- dati comuni di tipo anagrafico;
- dati giudiziari, relativi a condanne penali e reati

In relazione alle finalità sopra riportate, la Regione potrà trattare dati idonei a rivelare l'eventuale esistenza di condanne penali nonché di procedimenti penali in corso, mediante l'acquisizione di informazioni quali ad esempio:

- Informazioni concernenti condanne, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.

In tal caso, tali dati saranno trattati con la massima riservatezza e per le sole finalità previste dalla legge.

Il conferimento dei dati giudiziari come sopra definiti sarà limitato alle sole circostanze per le quali esso è richiesto per motivi di conduzione dei compiti istituzionali di Regione.

## **4 Eventuali destinatari o categorie di destinatari**

I dati personali raccolti e le informazioni relative a soggetti a Lei collegati, potranno essere comunicati per le medesime finalità di cui sopra, alle seguenti categorie di destinatari:

- Liguria Digitale Spa, Parco Scientifico e Tecnologico di Genova Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono: 010 - 65451 Fax: 010 – 6545422 Mail: info@liguriadigitale.it; posta certificata [protocollo@pec.liguriadigitale.it](mailto:protocollo@pec.liguriadigitale.it), quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e manutenzione del sistema informativo;
- ALFA , Agenzia regionale per il lavoro, la formazione e l’accreditamento, Via San Vincenzo 4, 16121 Genova, Telefono 010 – 2894250, Pec: direzione@pec.alfaliguria.it;
- Enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo Plus quali, l’Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro (ANPAL), MEF-IGRUE, Autorità di Certificazione, Autorità di Audit.

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali che prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Regione, con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte del Titolare del Trattamento, Responsabili Esterni al Trattamento dei dati personali ai sensi dell’Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui la Regione è Titolare.

I dati personali oggetto della presente informativa, qualora sia necessario per le finalità di cui sopra, saranno portati altresì a conoscenza dei dipendenti di Regione, autorizzati al trattamento da parte del Titolare ai sensi dell’Articolo 29 del Regolamento.

## **5 Natura del trattamento**

Si ricorda che il trattamento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento della rispettiva finalità di trattamento; pertanto l’eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte dà luogo all’impossibilità per la Regione di consentire la partecipazione al procedimento di istruttoria, selezione, assegnazione ed erogazione dei contributi di cui al bando/avviso pubblico e per tutti gli adempimenti ad esso connessi.

Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali per la gestione del procedimento di istruttoria, selezione, assegnazione ed erogazione dei contributi; in tal caso l’eventuale rifiuto di fornirli potrebbe comportare l’impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

## **6 Modalità di trattamento e periodo di conservazione dei dati**

Il trattamento avverrà con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del Regolamento.

Il trattamento potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi e, comunque, sarà eseguito nel rispetto delle disposizioni del Codice Privacy, dei relativi regolamenti attuativi e del Regolamento Europeo.

Il trattamento potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi e, comunque, sarà eseguito nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs 196/03 ss.mm.ii, dei relativi regolamenti attuativi, del Regolamento UE 2016/679 e dall’art. 69 del Regolamento (UE) 2021/1060.

Possono, inoltre, costituire oggetto di trattamento i dati personali idonei a rivelare l’eventuale esistenza di condanne penali nonché di procedimenti penali in corso di cui al D.P.R. 14/11/2002 n. 313 e ss. mm. e ii. (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti (Testo A)”); tali dati saranno trattati – oltre a quanto già precisato in via generale per tutti i dati – nel rispetto dei principi di cui all’art. 10 del Regolamento.

I dati forniti sono conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa che sottende il trattamento, anche

tributaria e contabile; al termine di tale periodo, i dati personali saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

Nel caso in cui costituiscano oggetto di trattamento i dati personali idonei a rivelare l'eventuale esistenza di condanne penali nonché di procedimenti penali in corso di cui al D.P.R. 14/11/2002 n. 313 e ss. mm. e ii. (*"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti (Testo A)"*); tali dati saranno trattati – oltre a quanto già precisato in via generale per tutti i dati – nel rispetto dei principi di cui all'art. 10 del Regolamento.

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, n. 2) del Regolamento, cui si rimanda per ogni utile finalità.

In relazione alle diverse finalità e agli scopi per i quali sono stati raccolti, i dati personali saranno conservati per il tempo previsto dalla normativa applicabile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità sopra indicate, e ai sensi delle norme previste per la conservazione degli atti cui i dati personali si riferiscono (nel caso di esecuzione del contratto, ed in seguito per un periodo di dieci anni (termine oltre il quale saranno prescritti i diritti sorti dal contratto)).

## **7 Trasferimento dei dati all'estero**

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su *server*, ubicati all'interno dell'Unione Europea, di Regione e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

I dati non sono attualmente oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che Regione, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione dei *server* all'interno dell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE.

In tal caso Regione assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati Extra-UE avverrà in conformità agli artt. 44 ss. del Regolamento ed alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato.



## **DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

Con riferimento ai dati trattati da Regione, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, e 21 del Regolamento.

In particolare:

(a) la possibilità di ottenere da Regione Liguria la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano, ed in questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:

- Finalità del trattamento,
- Categorie di dati personali trattati,
- Destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- Periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato e, in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
- L'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento verso paesi terzi o

organizzazioni internazionali;

- La fonte da cui hanno origine i dati personali e, se del caso, l'eventualità che i dati provengano da fonti accessibili al pubblico.

(b) In aggiunta, l'interessato ha il diritto di:

- ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano;
- Revocare il proprio consenso, qualora previsto.

A tal scopo, Regione invita a presentare in maniera gratuita, la richiesta per iscritto, comprensiva di data e firma, trasmettendola a mezzo e-mail, al seguente indirizzo di posta elettronica: [rpd@regione.liguria.it](mailto:rpd@regione.liguria.it); [protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it); [formazione.orientamento@regione.liguria.it](mailto:formazione.orientamento@regione.liguria.it), utilizzando il modulo predisposto da Regione al fine di agevolare l'esercizio dei diritti sopra citati disponibile al seguente link:

<https://www.regione.liguria.it/homepage/sicurezza-e-diritti2/tutela-dei-dati-personali/richiesta-di-accesso.html>

Regione si impegna a rispondere alle richieste nel termine di un mese, salvo caso di particolare complessità, per cui potrebbe impiegare massimo 3 mesi. In ogni caso, la Regione provvederà a spiegare il motivo dell'attesa entro un mese dalla sua richiesta.

L'esito della richiesta verrà fornito per iscritto o su formato elettronico. Nel caso chiedi la rettifica, la cancellazione nonché la limitazione del trattamento, la Regione si impegna a comunicare gli esiti delle richieste a ciascuno dei destinatari dei suoi dati, salvo che ciò risulti impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.

Si ricorda che la revoca del consenso, non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Regione specifica che le potrà essere richiesto un eventuale contributo qualora le sue domande risultino manifestamente infondate, eccessive o ripetitive; a tal proposito Regione si è dotata di un registro per tracciare le sue richieste di intervento.

L'interessato può altresì proporre, in qualunque momento, un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, i cui recapiti sono rinvenibili sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

### **Modifiche alla presente informativa**

La presente Informativa potrà subire delle variazioni. Si consiglia, quindi, di controllare regolarmente questa Informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

\*\*\*\*\*

### **Attestazione di presa visione e lettura dell'informativa**

Ai sensi della sovra indicata informativa, io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente informativa, il/la Sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 14 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato.

Lì e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_