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

**Sostegno alle Imprese del comparto di supporto all’organizzazione di eventi di spettacolo-Misura A.1.2**

**Scheda attività**

**Per**

La scheda contiene:

* Sezione 1 - Anagrafica
* Sezione 2 - Individuazione della sotto-misura A.1.2
* Sezione 3 – Dichiarazioni obbligatorie e di impegno, comuni tra tutte le misure della ‘Piattaforma 210’
* Sezione 4 – Dichiarazioni specifiche per intervento A.1.2

**SEZIONE 1 – ANAGRAFICA**

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

**Per le imprese: DATI IDENTIFICATIVI DELL’AZIENDA**

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

**RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMA GIURIDICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIMENSIONE IMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Rappresentante Legale**

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

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

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

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

**Conto Corrente**

**IBAN**

**Classificazione dell’attività**

### ATECO

|  |  |
| --- | --- |
| 77.39.94 | Categoria noleggio di strutture ed attrezzature per manifestazioni e spettacoli impianti luce ed audio senza operatore, palchi, stand ed addobbi luminosi |
| 90.02.0 | Attività di supporto alle rappresentazioni artistiche |
| 90.02.01 | Noleggio con operatore di strutture ed attrezzature per manifestazioni e spettacoli |
| 90.02.09 | Altre attività di supporto alle rappresentazioni artistiche |

Dati di contatto *(non obbligatori)*

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

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

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

**SEZIONE 2 – IDENTIFICAZIONE DELLA MISURA**

**Sostegno alle Imprese del comparto di supporto all’organizzazione di eventi di spettacolo**

**Misura A.1.2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia di attività: | ulteriore specifica | Chiede di essere ammesso a contributo nella misura di: |
| **Imprese del comparto di supporto all’organizzazione di eventi di spettacolo** | Codici Ateco: 77.39.94, 90.02.0, 90.02.01, 90.02.09 | € 2.000,00 |

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

L’interessatoai 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;
* l’IBAN fornito è intestato al beneficiario;
* che il bonus sarà destinato anche per le spese di riavvio dell’attività, di pulizia, eventuale sanificazione dei locali e adozione di tutte le misure di sicurezza previste dalle linee guida approvate dalla Regione Marche di cui al DDPF/ CEI n. 193 del 12/06/2020;
* di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente misura è assegnato in quanto l’attività ha subito la sospensione 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 essere consapevole che l’art. 54 del DL 34/2020 determina un massimale di 800.000,00 euro di aiuti concessi per impresa e che pertanto ogni somma eccedente sarà soggetta a recupero, comprensiva degli interessi legali;
* che il beneficiario del contributo non ha percepito aiuti di stato illegali da rimborsare, ovvero ha percepito aiuti di stato illegali non rimborsati ai sensi dell’art. 53 del D.L 34/2020 nell’importo indicato nella presente dichiarazione di accesso al contributo;
* di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli a campione, tutta la documentazione probatoria di quanto dichiarato;
* che il destinatario del contributo non si trovava in difficoltà al 31 dicembre 2019, ai sensi dell’art. 61 comma 1 del DL 34/2020;
* che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il destinatario del contributo si trova nella seguente posizione:

 regolare o non soggetta

 non regolare

**SEZIONE 4 – Dichiarazioni specifiche per intervento Imprese del comparto spettacolo (Misura A.1.2)**

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 l’impresa alla data del 1 marzo 2020 risultava regolarmente attiva;
* in merito alla ritenuta d’acconto del 4%:

 essere soggetta;

 non essere soggetta;

* di aver supportato almeno 10 eventi e nel periodo compreso tra il 1 gennaio 2019 e il 29 febbraio 2020;
* di non aver percepito alcun sussidio nell’ambito delle misure nazionali varate nel periodo;
* di essere in attività e in possesso di titolo valido per lo svolgimento dell’attività medesima;
* di impegnarsi a garantire l’attività almeno per l’intero anno 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**

Per fare fronte alla perdurante situazione emergenziale, ed al fine di avviare un progressivo superamento della stessa, l’Assemblea Legislativa delle Marche ha approvato la L.R. n. 20/2020 recante “Misure straordinarie ed urgenti connesse all’emergenza epidemiologica da Covid-19 per la ripartenza delle Marche”, che prevede l’assegnazione di fondi straordinari di aiuto a diversi soggetti. 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

**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**

**In caso di soggetto delegato**

**Delegato**

**CODICE FISCALE COGNOME NOME**

Il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver ricevuto delega dal legale rappresentante dell’impresa destinataria del contributo e di conservare per 5 anni, per i successivi controlli:

* delega alla presentazione della dichiarazione di accesso al contributo;
* dichiarazioni sostitutive aventi il medesimo contenuto di quelle rese nella presente dichiarazione di accesso al contributo.