|  |
| --- |
| **ALLEGATO G5 – RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**  **al Presidente della Regione Emilia-Romagna In qualità di Commissario Delegato**  (art. 13) |

***(1) Identificazione del Bene oggetto dell’ordinanza***

|  |
| --- |
| **Relativamente all’Immobile:**  **ID. NUM ORD.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DENOMINAZIONE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, civico/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identificativi catastali: Foglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mappale/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **A) SINGOLO EDIFICIO** *(identificato ai sensi dell’art. 3 comma 5)* * **B) BENE COMPLESSO** *(identificato ai sensi dell’art. 2 comma 8)* * L’istanza riguarda tutti gli edifici/unità strutturali ricadenti all’interno del perimetro di vincolo * L’istanza riguarda solo alcuni degli edifici/unità strutturali ricadenti all’interno del perimetro di vincolo |

***(2) Soggetto intestatario dell’Istanza di contributo ai sensi dell’art.7 (Beneficiario o Delegato)***

|  |
| --- |
| Il sottoscritto/a  **COGNOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CF**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *in qualità di* ***(\*)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della DITTA/SOCIETÀ* ***(\*)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *P.IVA* ***(\*)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.* ***(\*)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*     * + in qualità di unico proprietario, usufruttuario o titolare di diritti reali di garanzia (art. 2 comma 1);   + in qualità di rappresentante legale dell’impresa (art. 2 comma 7)   + in qualità di amministratore del condominio (art. 2 comma 3)   + in qualità di procuratore legale dei proprietari in comunione dei beni o di più proprietà nell’ambito dello stesso bene (art. 2 comma 4 e comma 8)   + in qualità di presidente di consorzio (art. 2 comma 5)   ***(\*)*** *Campi da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta.* |

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. 13 dell’Ordinanza l’erogazione:

|  |
| --- |
| * + FINO AL 20% DEL CONTRIBUTO, PER STATO DI AVANZAMENTO LAVORI 1 (SAL 1 – art. 13 comma 1 lett.a);   + FINO AL 30% DEL CONTRIBUTO, PER STATO DI AVANZAMENTO LAVORI 2 (SAL 2 – art. 13 comma 1 lett.b);   + FINO AL 30% DEL CONTRIBUTO, PER STATO DI AVANZAMENTO LAVORI 3 (SAL 3 – art. 13 comma 1 lett.c);   + IL RESIDUO DEL CONTRIBUTO A SALDO (SALDO – art. 13 comma 1 lett. d);   + IN UN’UNICA SOLUZIONE A SALDO (SALDO UNICA SOLUZIONE – art. 13 comma 6) |

***(3) Riferimenti al Decreto di Concessione***

* Decreto di Concessione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un contributo concesso pari a:

euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(4) Quadro tecnico dell’intervento***

L’avanzamento della spesa per la realizzazione dell'intervento, quale risulta dai documenti fiscali regolarmente emessi a carico del beneficiario della concessione, ammonta a complessivi euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed è così suddivisa:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Importo lavori e costi della sicurezza** | **Importo**  **Concessione** |  | **IVA** | **Avanzamento**  **Lavori**  **(IVA esclusa)** | **Anticipi**  **Erogati**  **(IVA compresa)** | **TOTALE**  **richiesto**  **(IVA compresa) *(\*)*** |
| *Categoria prevalente* |  |  |  |  |  |  |
| *…...........* |  |  |  |  |  |  |
| *Categorie scorporabili* |  |  |  |  |  |  |
| *…………...* |  |  |  |  |  |  |
| *…………* |  |  |  |  |  |  |
| *………………* |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Totale** |  |  |  |  |  |  |
| **Indagini e prelievi e prove di laboratorio** | **Importo**  **Concessione** |  | **IVA** |  | **Anticipi**  **Erogati**  **(IVA compresa)** | **TOTALE**  **richiesto**  **(IVA compresa) *(\*)*** |
| *Impresa 1/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| *Impresa 2/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| *Impresa 3/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Totale** |  |  |  |  |  |  |
| **Spese Tecniche** | **Onorario Concessione** | **Oneri previdenziali** | **IVA** |  | **Anticipi**  **Erogati**  **(IVA compresa)** | **TOTALE**  **richiesto**  **(IVA compresa) *(\*)*** |
| *Professionista 1/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| *Professionista 2/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| *Professionista 3/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| *Professionista 4/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Totale** |  |  |  |  |  |  |
| **Spese Tecniche Geologo** | **Onorario Concessione** | **Oneri previdenziali** | **IVA** |  | **Anticipi**  **Erogati**  **(IVA compresa)** | **TOTALE**  **richiesto**  **(IVA compresa) *(\*)*** |
| *Professionista 1/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Totale** |  |  |  |  |  |  |
| **Altre prestazioni professionali** | **Onorario Concessione** | **Oneri previdenziali** | **IVA** |  | **Anticipi**  **Erogati**  **(IVA compresa)** | **TOTALE**  **richiesto**  **(IVA compresa) *(\*)*** |
| *Professionista 1/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| *Professionista 2/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| *Professionista 3/prestazioni* |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Totale** |  |  |  |  |  |  |
| **Altro** | **Importo Concessione** |  | **IVA** |  | **Anticipi**  **Erogati**  **(IVA compresa)** | **TOTALE**  **richiesto**  **(IVA compresa) *(\*)*** |
| Amministratore di condominio o di consorzio di proprietari |  |  |  |  |  |  |
| Spese per lavori in economia |  |  |  |  |  |  |
| Allacci |  |  |  |  |  |  |
| Oneri occupazione suolo pubblico |  |  |  |  |  |  |
| **Sub Totale** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO** |  |  |  |  |  |  |

***(\*)*** *L’importo che può essere richiesto a beneficio di ciascuno dei soggetti che eseguono i lavori o erogano prestazioni tecniche è da considerarsi al netto dei recuperi, ai sensi dell’art. 13 comma 3 dell’Ordinanza, di eventuali anticipi liquidati ai sensi dell’art. 10, comma 8 e 9.*

* In riferimento all’art. 13 comma 2, si dichiara che (indicare una delle alternative):
  + I lavori realizzati nello stato di avanzamento dei lavori (S.A.L. o SALDO) **non differiscono** dal computo metrico estimativo oggetto dell’attestazione di congruità, ovvero che per le eventuali quantità eccedenti, o le nuove lavorazioni non previste dal computo iniziale, è stato richiesto ed ottenuto apposito nulla osta di cui all’art. 12 comma 5;
  + i lavori realizzati per ogni stato di avanzamento dei lavori (S.A.L.), che **differiscono** dal computo metrico estimativo oggetto dell’attestazione di congruità, non concorrono alla formazione delle percentuali di avanzamento;
  + I lavori realizzati **differiscono** per quantità o tipologia rispetto al computo metrico estimativo oggetto dell'Attestazione di congruità ricevuta, pertanto ai sensi dell'art. 12 comma 5 si allega alla presente: il Modulo G6 "Istanza di variante" comprensivo di computo metrico estimativo di raffronto, l’eventuale analisi dei nuovi prezzi ed una documentazione correlata da documentazione fotografica giustificativa delle variazioni intercorse.

***(5) Dichiarazioni del soggetto intestatario dell’istanza di contributo***

**A TAL FINE**

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata di cui all'articolo 75 del citato decreto ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 DPR 445/2000:

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| 1. Il domicilio digitale a cui inoltrare tutte le comunicazioni relative al procedimento è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Qualora intervenissero variazioni saranno comunicate tempestivamente per tutta la durata del procedimento; 2. che la presente Domanda viene trasmessa tramite il portale SACER-PING dal seguente professionista incaricato tramite procura speciale che si allega alla presente:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   1. in riferimento al progetto presentato ed approvato:    * che non sono intervenute modifiche rispetto alle Dichiarazioni da me rese in sede di presentazione dell’istanza;    * che sono intervenute le seguenti modifiche:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. di aver accertato che l’impresa esecutrice dei lavori sia in possesso del requisito di regolarità contributiva; |
| ***(6) Allegati alla richiesta di erogazione del contributo per stati d’avanzamento lavori o saldo*** |
| **ALLEGA ALLA DOMANDA DI EROGAZIONE:**   1. procura speciale con cui il sottoscritto conferisce incarico ad un professionista alla trasmissione in forma digitale della presente domanda di pagamento e dei relativi allegati al Commissario delegato; 2. contratto di Appalto firmato tra le parti (se modificato o aggiornato); 3. certificazione SOA dell’impresa esecutrice o del Consorzio d’Impresa o dell’ATI (se modificata o aggiornata); 4. eventuale piano dei sub-affidamenti di lavori, forniture o servizi comunicato alla Prefettura competente per territorio che l’impresa esecutrice intende effettuare ai fini dell’esecuzione della commessa (se modificato o aggiornato); 5. stato di avanzamento dei lavori (SAL/SALDO) redatto dal direttore dei lavori con consuntivo dei lavori svolti, redatto sui prezzi effettivamente applicati, al quale deve essere allegato un quadro di raffronto tra le quantità di progetto e le quantità eseguite, con specifico riferimento alle fatture rendicontate; 6. copia delle fatture (o note pro forma caricate per la fase istruttoria) da sostituire prima del Decreto di liquidazione) e/o degli altri documenti contabili fiscalmente validi emessi a carico del beneficiario, debitamente tracciabili che riportino il CUP dell’intervento e giustifichino l’intero importo richiesto in erogazione; 7. eventuale copia delle quietanze di pagamento delle spese sostenute dal Beneficiario con relativi estratti conto bancari o postali. In caso di pagamenti tramite assegni: copia della matrice, dell'assegno e dichiarazione di quietanza liberatoria del fornitore; 8. dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari; 9. documentazione fotografica comprovante le opere eseguite e per le quali si è emesso il SAL, con particolare evidenza per eventuali lavori non più ispezionabili;   ed inoltre in caso di SALDO:   1. comunicazione di fine dei lavori strutturali” MUR A.16/D.10 di cui alla DGR 1878/2011 e dichiarazione finalizzata a documentare la sussistenza delle condizioni necessarie a garantire la fruibilità pubblica nelle modalità stabilite dalla convenzione; 2. collaudo statico ai sensi delle Norme tecniche per le costruzioni, per gli interventi di miglioramento sismico o “Attestazione di rispondenza dei lavori” MUR A.17/D.11 di cui alla DGR 1878/2011, nei casi in cui il collaudo non è richiesto; 3. esito positivo del controllo effettuato sul progetto di miglioramento sismico o di ricostruzione dalla struttura tecnica competente, nel caso di intervento sottoposto a verifica a campione; 4. per gli interventi di importo pari o superiore ad euro settantamila di cui all’art. 2 del Decreto Ministero del Lavoro nr.143 del 25 giugno 2021, per i quali la denuncia di inizio lavori sia effettuata dal 1° novembre 2021, come previsto al medesimo decreto all’art. 6 comma 1, l’attestazione di congruità dell’incidenza della manodopera impiegata nella realizzazione di lavori edili, rilasciata dalla Cassa edile territorialmente competente |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RICHIEDE:**   1. che di pagare gli importi indicati nella sezione del QTE ai seguenti soggetti:   DATI IMPRESA/E   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Impresa affidataria dei lavori** | | | | | | | | | **Ragione sociale** | **Codice fiscale** | **Partita IVA** | **Indirizzo** | **IBAN** | **Intestatario IBAN** | **Banca** | Note | | *Impresa 1* |  |  |  |  |  |  |  | | *Impresa 2* |  |  |  |  |  |  |  | | *Impresa 3* |  |  |  |  |  |  |  |  1. che i professionisti indicati nella presente domanda di pagamento delle spese tecniche sono i seguenti: (vedi sopra)   DATI PROFESSIONISTI   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Professionista** | | | | | | | | | **Ragione sociale** | **Codice fiscale** | **Partita IVA** | **Indirizzo** | **IBAN** | **Intestatario IBAN** | **Banca** | Note | | *Professionista 1* |  |  |  |  |  |  |  | | *Professionista 2* |  |  |  |  |  |  |  | | *Professionista 3* |  |  |  |  |  |  |  |  1. per le spese già sostenute dal beneficiario si richiede il rimborso diretto per un importo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con versamento sul seguente conto corrente bancario:   **Intestatario** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **IBAN** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Istituto Bancario** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. che l'elenco analitico delle spese connesse alla realizzazione dell'intervento è il seguente:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Importo lavori e costi della sicurezza** | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo netto** | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Indagini e prelievi e prove di laboratorio** | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo netto** | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Spese Tecniche** | | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo lordo** | ***Di cui onorario*** | ***di cui oneri previdenziali*** | ***Di cui IVA*** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Altre prestazioni professionali** | | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo lordo** | ***Di cui onorario*** | ***di cui oneri previdenziali*** | ***Di cui IVA*** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Amministratore di condominio o di consorzio di proprietari** | | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo lordo** | ***Di cui onorario*** | ***di cui oneri previdenziali*** | ***Di cui IVA*** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Spese per lavori in economia** | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo netto** | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Allacci** | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo netto** | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Oneri occupazione suolo pubblico** | | | | | | | | | | |  | **Numero** | **Data** | **Emittente** | **Importo giustificativo netto** | **Importo giustificativo lordo** | **Di cui IVA** | **Tot. Quietanzato giustificativo** | **Richiesto da pagare al Beneficiario** | **Richiesto da pagare all’emittente** | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | FATTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Totale** | | | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del Soggetto beneficiario o delegato **(2)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***NOTA (2):*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità del Dichiarante.*

***L'Amministrazione informa che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Commissario Delegato art. 1 D.L. 74/2012 (di seguito “Commissario delegato”), in qualità di “Titolare” del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali:***

*1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*

*2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*

*3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*

*4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Regione Emilia-Romagna può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*

*5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all’Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione (“diritto all'oblio”); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*

***(7) Allegato DSAN impresa esecutrice***

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IMPRESA**  *ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000* |

Il sottoscritto:

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante della DITTA/SOCIETÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale,

**DICHIARA**

* che l’impresa esecutrice ha praticato, per le prestazioni eseguite in subappalto, gli stessi prezzi unitari stabiliti nel contratto di appalto con ribasso non superiore al 20%;
* il rispetto, nei confronti dei fornitori e delle imprese sub-appaltatrici, di tempi di pagamento non superiori a trenta giorni dalla data di liquidazione del contributo;

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del legale rappresentante impresa* ***(\*)***

***(\*)*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità.*

***L'Amministrazione informa che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Commissario Delegato art. 1 D.L. 74/2012 (di seguito “Commissario delegato”), in qualità di “Titolare” del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali:***

*1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*

*2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*

*3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*

*4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Regione Emilia-Romagna può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*

*5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all’Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione (“diritto all'oblio”); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*

|  |
| --- |
| **NOMINA E COSTITUISCE SUO PROCURATORE IL PROFESSIONISTA INCARICATO** |

***(8) Professionista procuratore***

|  |
| --- |
| Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

per la presentazione telematica al Presidente della Regione Emilia-Romagna in qualità di Commissario Delegato di documentazione e pratiche concernenti l’istanza di contributo e relative domande di pagamento di cui all’Ordinanza, in particolare:

* **per l’invio e la presentazione** in forma telematica di tutta la documentazione e di tutti gli allegati ad assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dall’Ordinanza e concernenti l’istanza e le relative domande di pagamento, indicati nel modulo cui la presente procura si allega e del quale costituisce parte integrante, nonché **il ricevimento e/o il ritiro** di atti e documenti inerenti alla presente;
* **per la conservazione** in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in originale o tramite scansione in formato pdf.

Inoltre, ai fini di cui sopra:

* **elegge domicilio digitale (PEC)** per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, presso l’indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;
* **dichiara** di prendere visione degli elaborati e della documentazione presentata e di approvarne il contenuto;
* **dichiara** di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile;
* **si impegna** a revocare per iscritto, con comunicazione tempestiva indirizzata al Commissario Delegato, il presente incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile;
* **dichiara** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 (G.D.P.R.) e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto Beneficiario o Delegato (2)*

***Nota bene:*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità.*

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE**  *ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000* |

Il sottoscritto procuratore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale,

**DICHIARA**

* ai sensi dell’art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nel presente documento;
* che gli elaborati inoltrati per via telematica corrispondono e sono conformi ai documenti che sono stati previamente visionati e approvati dai titolari che ne hanno ricevuto duplicato informatico.
* che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio, oppure presso l’indirizzo sottoindicato, al fine di essere esibiti, su richiesta, al Commissario Delegato, e che di tale localizzazione ne sono informati l’intestatario della pratica ed i soggetti coinvolti nel presente procedimento.

c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria responsabilità, in qualità di incaricato per l’adempimento agli obblighi di cui al D.Lgs. n. 231/2007 e, in particolare, dell’identificazione dei soggetti sottoscrittori del presente documento, dichiara, che le firme apposte sul presente documento sono state apposte personalmente dai soggetti sottoscrittori del documento medesimo. Il sottoscritto dichiara altresì di avere verificato l’autenticità dei dati, delle informazioni e delle generalità riportate sullo stesso modulo.

**Si attesta tale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA mediante firma digitale del procuratore.**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto intestatario procura* ***(\*)***

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto Beneficiario o Delegato* ***(\*\*)***

***(\*)*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità del procuratore speciale nominato.*

***(\*\*)*** *In caso di più soggetti aventi diritto il presente modulo deve essere firmato dal soggetto delegato ai sensi dell’art. 2 dell’Ordinanza.*

***L'Amministrazione informa che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Commissario Delegato art. 1 D.L. 74/2012 (di seguito “Commissario delegato”), in qualità di “Titolare” del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali:***

*1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*

*2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*

*3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*

*4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Regione Emilia-Romagna può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*

*5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all’Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione (“diritto all'oblio”); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*