*Copiare questo modulo per ogni organismo di ricerca e diffusione della conoscenza.*

*Esso deve essere compilato e firmato separatamente da tutti gli organismi di ricerca e diffusione della conoscenza.*

**ALLEGATO – DICHIARAZIONE DI INTENTI**

**ORGANISMI DI RICERCA E DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA**

*(Completare tutti i campi grigi e crocettare i quadratini grigi ove corrispondente)*

*Per le seguenti dichiarazioni il/la dichiarante è consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell’articolo 2/bis della legge provinciale del 22 ottobre 1993, n. 17, e successive modifiche; il/la dichiarante inoltre è a conoscenza del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.*

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato/a il (GG/MM/AAAA) | a (Luogo, Comune, Provincia, Nazione) |

**in qualità di legale rappresentante dell’organismo di ricerca e diffusione della conoscenza**

|  |
| --- |
| Denominazione |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **con sede legale**: | in provincia di Bolzano | | | | | | | | | | fuori provincia di Bolzano | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via / Piazza | | | | | | | | | | | n. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | Comune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | | | | | | | Nazione | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEC | | | | | | | | | | | Email | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | Cellulare | | | | | | | | | | Sito Internet | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale dell’impresa *(compilare tutti gli 11 o 16 campi seg.)* | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Partita IVA *(compilare tutti gli 11 campi seguenti)* | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| Codice attività ATECO 2007 *(compilare come da visura camerale)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Persona di riferimento per la presente domanda: | | | |
| Nome | | Cognome | |
| Telefono | Cellulare | | Email |

**si impegna a**

1. collaborare alla realizzazione del progetto di cooperazione con un importo pari ad almeno il 10% dei costi ammissibili,
2. fornire le informazioni e la documentazione richiesta in merito al progetto di cooperazione e la documentazione integrativa eventualmente necessaria.

**DICHIARAZIONI**

Il/La sottoscritto/a **dichiara**

di essere a conoscenza dei criteri di attuazione della legge provinciale 13 dicembre 2006, n. 14, e successive modifiche, pubblicati sul Bollettino Ufficiale.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, **dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dati riportati nel presente documento e nei rispettivi allegati corrispondono a verità. È consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell’articolo 2/bis della legge provinciale del 22 ottobre 1993, n. 17, e successive modifiche.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informazioni ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016** | | |
| **Titolare del trattamento** **dei dati personali** è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano, E-Mail: [direzionegenerale@provincia.bz.it](mailto:direzionegenerale@provincia.bz.it), PEC: [generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it](mailto:generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it). | | |
| **Responsabile della protezione dei dati (RPD)**: I dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia autonoma di Bolzano, Palazzo 1, Ufficio organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; E-Mail: [rpd@provincia.bz.it](mailto:rpd@provincia.bz.it); PEC: [rpd\_dsb@pec.prov.bz.it](mailto:rpd_dsb@pec.prov.bz.it). | | |
| **Finalità del trattamento**: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell’Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base alla legge provinciale 13 dicembre 2006, n. 14. Preposto/a al trattamento dei dati è il Direttore/la Direttrice pro tempore della Ripartizione Innovazione, Ricerca e Università presso la sede dello/della stesso/a. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. | | |
| **Comunicazione e destinatari dei dati**: I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati per gli adempimenti degli obblighi di legge nell’ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato: enti pubblici o istituzioni pubbliche locali, nazionali ed europei, società in house o enti strumentali della Provincia autonoma di Bolzano, università e organismi di ricerca, associazioni pubbliche o private qualificate, professionisti, valutatori/valutatrici esterni/e. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell’Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell’Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell’Unione Europea e i Paesi dell’Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein). | | |
| **Diffusione**: Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall’ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l’interessato/l’interessata. | | |
| **Durata**: I dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa. | | |
| **Processo decisionale automatizzato**: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato. | | |
| **Diritti dell’interessato**: In base alla normativa vigente l’interessato/l’interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l’accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l’integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l’esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico. La richiesta è disponibile alla seguente pagina web*:* <http://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp>. | | |
| **Rimedi**: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all’elevato numero di richieste, l’interessato/l’interessata può proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all’autorità giurisdizionale. | | |
|  | | |
| (crocettare) |  | Il/la legale rappresentante ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali |

*(Completare tutti i campi grigi e crocettare i quadratini grigi ove corrispondente)*

Luogo:

Data:

Firma del/della legale rappresentante:

firmato digitalmente

firmato a mano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma)*

|  |
| --- |
| **DA ALLEGARE solo se firmato a mano**: scansione di un documento di riconoscimento del/la legale rappresentante dell’impresa (ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000). |