

ALLEGATO 2 – MODELLO RENDICONTO (DA PRESENTARE ENTRO IL TERMINE DI 30 GIORNI DALLA CONCLUSIONE DELL'INIZIATIVA)

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI EX ART. 12 L. 241/1990 A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' E DELLE INIZIATIVE PROMOSSE DALLE LOCALI ASSOCIAZIONI OPERANTI IN AMBITO CULTURALE, SPORTIVO E SOCIALE IN PROGRAMMA **PER IL PERIODO PRIMAVERA – ESTATE 2019. RENDICONTO FINANZIARIO.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____

tel. n. _____ cell. n. _____

nella Sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell'Associazione/Ente _____

con sede a _____ prov. _____ Via _____ n. _____

C. F. _____

P. I. _____

a seguito dell'assegnazione di un contributo relativa al progetto denominato _____ presentata in data _____ prot.n. _____ del Comune di Cavezzo , consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che le spese sostenute per la realizzazione del suddetto progetto sono quelle indicate nel seguente rendiconto finanziario:

| RENDICONTO FINANZIARIO | | | |
|---|--|-----------------------------|--|
| ENTRATE (specificare) | | USCITE (specificare) | |
| Contributo richiesto al Comune di Cavezzo | | | |
| Sponsorizzazioni | | | |
| Contributi da altri Enti | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Totale ENTRATE | | Totale USCITE | |

- che la forma di pagamento prescelta è la seguente:

| FORMA DI PAGAMENTO PRESELTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1) Accredito su c/c bancario (indicare Cod. IBAN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banca d'appoggio _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Versamento sul C/C postale n° _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| intestato a _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto assume ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati sopra riportati e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse successivamente intervenire. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A dimostrazione delle spese sostenute, il sottoscritto **allega le fatture di spesa quietanzate** relative al progetto per il quale è stato assegnato il contributo.

Il sottoscritto, in relazione alle somme eventualmente corrisposte a titolo di compensi e/o rimborsi spese, dichiara di aver ottemperato agli obblighi di legge ed esonera il Comune di Cavezzo da ogni e qualsiasi responsabilità qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dai competenti Uffici Fiscali.

Cavezzo, _____

IL PRESIDENTE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegare fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA IN MERITO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI.

A norma di quanto prescritto dal Regolamento U.E. n. 2016/679 (art. 13), La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cavezzo , con sede in via Cavour n. 36 – tel. 0535- 49850 - fax 0535 49840 - @ urp@comune.cavezzo.mo.it , web: www.comune.cavezzo.mo.it

Il Responsabile del trattamento dei dati è il **RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI, ISTRUZIONE, CULTURA E TEMPO LIBERO** , TEL. **0535-49833-** @: [@cert. \[comunecavezzo@cert.comune.cavezzo.mo.it\]\(mailto:comunecavezzo@cert.comune.cavezzo.mo.it\)](mailto:catia.orlandi@comune.cavezzo.mo.it). I dati personali sono raccolti dall'Ufficio **Cultura** esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali e vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il conferimento dei tali dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio. L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti potrebbe comportare l'applicazione di sanzioni amministrative e l'accertamento d'ufficio dei dati necessari ai procedimenti e alle funzioni previste dalla legge.

I dati raccolti potranno essere comunicati o trasmessi ai soggetti previsti dalla Legge n. 241/1990 sull'accesso agli atti Amministrativi, ovvero a tutti coloro che ne hanno un interesse diretto, concreto, attuale, e corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa in parola e dei diritti del soggetto controinteressato; ai soggetti previsti dall'art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013 disciplinante l'istituto dell'accesso civico generalizzato, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa in parola e dei diritti del soggetto controinteressato; ad altri Enti Pubblici se la comunicazione è prevista da disposizioni di legge; ad altri soggetti Pubblici previa motivata richiesta e per ragioni istituzionali dell'Ente; a soggetti privati quando previsto da norme di legge, solo in forma anonima e aggregata. I dati potranno essere altresì pubblicati sul sito internet istituzionale dell'Ente – sezione Amministrazione Trasparente, laddove ciò sia previsto dalle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 33/2013.

I dati possono essere conosciuti dal Responsabile del trattamento e dagli incaricati del Servizio e saranno conservati nel rispetto dei termini previsti dal Piano di Conservazione del Comune di Cavezzo. L'interessato ha il diritto di richiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento stesso, oltre al diritto alla portabilità dei medesimi dati. Eventuali reclami andranno proposti all'**AUTORITÀ DI CONTROLLO, GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI** - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma - T. 06 696771 - F. 06 696773785 - @ garante@gpdp.it - @cert. protocollo@pec.gpdp.it - W. www.garanteprivacy.it

