



| | | |
|--|---|--|
| | REGIONE DEL VENETO giunta regionale | SCHEDA DATI ANAGRAFICI mod. 3.2/2011 AUTOCERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) |
|--|---|--|

A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello.

| | | |
|-----------------------|--|-------------------------------------|
| DATI DEL BENEFICIARIO | Codice Fiscale (obbligatorio) <input type="text"/> | Partita I.V.A. <input type="text"/> |
| | cognome nome - denominazione _____ | |
| | categoria/natura giuridica (vedi tabella codici allegata) <input type="text"/> | descrizione _____ |
| | indirizzo _____ n. _____ frazione _____ | |
| | c.a.p. _____ comune _____ | provincia _____ n. telefono _____ |
| | (solo persone fisiche) comune di nascita _____ data di nascita _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| | Email _____ | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|------------------------------|---------------------|----------------------|-------------|--------------------------|----------------------|--|------|----------------------|--|--|--|--|----------------------|------------------------------|
| MODALITÀ DI PAGAMENTO | <input type="checkbox"/> accredito mediante bonifico in conto corrente bancario/postale/bancoposta <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">ITALIA</td> <td style="width: 15%;">IBAN (obbligatorio)</td> <td style="width: 70%;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Altri Paesi</td> <td>BIC-SWIFT (obbligatorio)</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>IBAN</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">c/c n. (da compilare nel caso non si disponga dell'IBAN) _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Banca (obbligatorio)</td> <td>Filiale (obbligatorio) _____</td> </tr> </table> | ITALIA | IBAN (obbligatorio) | <input type="text"/> | Altri Paesi | BIC-SWIFT (obbligatorio) | <input type="text"/> | | IBAN | <input type="text"/> | | c/c n. (da compilare nel caso non si disponga dell'IBAN) _____ | | | Banca (obbligatorio) | Filiale (obbligatorio) _____ |
| ITALIA | IBAN (obbligatorio) | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Altri Paesi | BIC-SWIFT (obbligatorio) | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | IBAN | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | c/c n. (da compilare nel caso non si disponga dell'IBAN) _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Banca (obbligatorio) | Filiale (obbligatorio) _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> invio di un assegno per traenza o circolare non trasferibile nel luogo di residenza o sede amministrativa. ATTENZIONE modalità non utilizzabile per pagamento di gettoni di presenza in commissioni regionali, per collaborazioni coordinate e continuative, per borse di studio e per pagamenti all'estero. Con questa modalità la Regione Veneto non assicura il buon fine del pagamento per cause ad essa non imputabili | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------|---|
| SOLLECITAZIONE | <p>In caso di persone giuridiche (società, associazioni, enti, consorzi, comitati, ecc.) indicare di seguito i dati di chi firma la presente scheda.</p> <p>cognome e nome _____ C.F. <input type="text"/></p> <p>comune di nascita _____ data di nascita _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>In qualità di: <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> altro _____</p> <p><i>Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.</i></p> <p>Data _____ Timbro e firma estesa _____</p> <p>La presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, anche a mezzo fax, all'Ufficio competente unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000).</p> |
|----------------|---|

A cura della Regione Veneto

| | |
|--|---|
| Si attesta che __dichiarante identificat__ mediante _____ n. _____ del _____ previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti, ha reso e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione. | |
| L'addetto alla ricezione _____ | |
| Codice anagrafica beneficiario | Timbro e protocollo di arrivo della Direzione/Struttura Regionale ricevente |
| Codice Struttura | |
| Timbro e firma estesa del Dirigente Regionale | |

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196. Il trattamento dei dati che la riguardano sarà importato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati ha la finalità di corrispondere ai beneficiari le somme dovute, a vario titolo, da parte della Regione Veneto. I dati potranno essere trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è manuale e informatizzata. I dati, raccolti con la presente scheda, verranno inseriti in un archivio informatico delle Anagrafiche. I dati saranno comunicati per via telematica alla banca che svolge il Servizio di Tesoreria Regionale e che è preposta al pagamento di somme, come previsto dagli artt. 46-48 della L.R. n. 39/2001. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la Regione Veneto di poter procedere all'effettuazione di pagamenti nei confronti dei beneficiari aventi diritto. Il titolare del trattamento è: Regione Veneto/Giunta regionale, con sede in: Venezia, Palazzo Babi - Dorsoduro 3901. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la raccolta dei dati e l'aggiornamento dell'archivio informatico, è il Dirigente della Struttura Regionale preposta all'effettuazione della liquidazione di spesa. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la gestione dell'Archivio dati anagrafici, è il Dirigente Regionale della Direzione Ragioneria e Tributi. Vengono a conoscenza dei dati gli Incaricati del trattamento designati dalle rispettive Direzioni. Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D. Lgs n 196/2003. Lei potrà quindi chiedere al responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.