

(modulo in carta semplice)

SPETT.  
**COMUNE DI BREGANZE(VI)**  
Piazza Mazzini 49  
**36042 – BREGANZE (VI)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(comune)

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa agricola \_\_\_\_\_  
(Titolare, legale rappresentante)

Partita IVA \_\_\_\_\_  
(denominazione o ragione sociale come da partita iva) (obbligatoria)

n° iscr. Registro Imprese (R.E.A.) \_\_\_\_\_ ubicata nel comune di \_\_\_\_\_  
(obbligatoria)

Visto il Bando del Comune di Breganze (VI) Prot. 9908 del 05/07/2024 approvato con determina n. 280 del 28/06/2024 del Responsabile dell'Area 5 – Polizia Locale e del Terziario - che detta disposizioni circa la possibilità di accedere al fondo di euro 3.000,00 che l'ente stesso ha stanziato in bilancio per la distribuzione di contributi economici comunali a sostegno delle aziende agricole del territorio comunale di Breganze, che hanno stipulato polizza assicurativa contro le avversità grandinifere per le colture vitivinicole e/o cereasicole;  
Preso atto che l'importo del contributo comunale per l'anno 2024 ammonta come massimo a euro 150,00, e non potrà comunque essere maggiore all'80% del premio assicurativo pagato per l'anno in corso.

**Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente**

### DICHIARA

► di essere imprenditore agricolo, ex art. 2135 del Codice Civile e di essere iscritto all'anagrafe delle Imprese Agricole istituita presso la C.C.I.A.A.

► di essere iscritto al CONSORZIO PROV.LE DI VICENZA PER LA DIFESA DELLE ATTIVITA' E PRODUZIONI AGRICOLE DALLE AVVERSITA' per l'anno in corso; socio n. \_\_\_\_\_

► di essere in possesso di regolare partita IVA;

► di avere domicilio fiscale nel comune di Breganze (VI); in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tal fine DICHIARA

- di aver preso visione del bando
- di accettare le determinazioni dell'Amministrazione al riguardo
- che i documenti allegati risultano tutti in corso di validità
- di fornire ogni ulteriore notizia e documento necessari a completamento della presente domanda
- che le coordinate bancarie ove effettuare il versamento sono \_\_\_\_\_;

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 e ss.mm.ii. (in seguito, "Codice Privacy") e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") si forniscono le seguenti informazioni: Il Titolare del Trattamento è il Comune di Breganze, con sede in Piazza Mazzini – P. IVA n. 00254180243. Il Comune ha provveduto a nominare come Responsabile della protezione dei dati l'Avv. Dei Rossi Veronica, telefono: 0410928221 – indirizzo e-mail: dpo@veronicadeirosi.com

I suoi dati vengono trattati dal Comune lecitamente, laddove il trattamento:

sia necessario nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri;

sia necessario all'esecuzione di una prestazione e/o un contratto di cui lei sia parte;

sia necessario adempiere a un obbligo di legge;

sia basato su un suo consenso espresso.

Si rappresenta che i dati da Lei forniti, il cui conferimento è obbligatorio, ai fini di poter valutare la Sua domanda e il mancato conferimento dei quali comporta quindi l'impossibilità di accedere al contributo da lei richiesto:

verranno trattati per istruire la pratica relativa alla domanda di contributo economico e potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), nonché, in forma aggregata, a fini statistici;

saranno conservati per il periodo strettamente necessario in base alle necessità gestionali e agli obblighi normativi applicabili, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;

saranno trattati con strumenti informatici e/o cartacei, nel rispetto dei principi del "Codice Privacy" e del GDPR e con l'adozione di misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento non consentito o non conforme alle finalità del trattamento stesso;

- potranno essere comunicati a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziaria, nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge e/o per l'espletamento delle finalità inerenti e conseguenti al procedimento al quale si riferiscono. I dati non saranno diffusi se non nei casi previsti dalla vigente normativa né saranno oggetto di profilazione;

Si rappresenta infine che Lei ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma .....

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità e la quietanza più recente di pagamento dell'assicurazione