

LOGO ENTE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del D.P.R. citato,

**DICHIARA**

con riferimento alle DGRT n. 453/2018, 1289/2019 e 1159/2020:

- che le spese presentate a consuntivo corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente liquidate per la realizzazione degli interventi;
- che le spese sostenute e rendicontate sono conformi agli interventi ammessi e non sono finanziate con altre tipologie di risorse;
- di aver rispettato le disposizioni contenute nell'atto di assegnazione del contributo da parte della Regione Toscana;
- di impegnarsi a custodire la documentazione delle spese sostenute, in originale, nel rispetto della normativa vigente;
- di impegnarsi a richiedere al beneficiario del contributo i giustificativi di spesa, conservati al domicilio dello stesso e, nel caso di assunzione dell'assistente familiare, di impegnarsi a richiedere direttamente all'INPS i giustificativi di spesa probanti i versamenti contributivi e previdenziali, qualora la Regione Toscana proceda ai controlli previsti dal DPR 445/2000, artt. 71 e 72.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione della *INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI* che di seguito si riporta:

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016 (GDPR), informiamo che i dati personali saranno raccolti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.*

*A tal fine si fa presente che:*

- la Regione Toscana - Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10, 50122 Firenze- [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it));
- il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale ed informatizzata, è obbligatorio. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge. I dati saranno conservati presso gli uffici del responsabile del procedimento (Settore

*politiche per l'integrazione sociosanitaria) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento; saranno poi conservati in conformità alle norme sulla documentazione amministrativa;*

- *gli interessati hanno diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it));*

- *gli interessati possono proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo:*

*<https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>*

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del legale rappresentante  
(allegare documento di identità del legale  
rappresentante in corso di validità)**