

AL DIPARTIMENTO REGIONALE ATTIVITA' PRODUTTIVE
dipartimento.attivita.produttive@certmail.regione.sicilia.it

INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE PICCOLE EMITTENTI TELEVISIVE LOCALI

Art. 16 L.R 30 gennaio 2025, n. 3

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov.____) il _____, C.F. _____, residente a _____
(prov.____) in via _____ n. _____,
telefono/cellulare _____, in qualità di rappresentante legale della
_____ con sede legale in _____, partita
iva _____ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

CHIEDE

di beneficiare degli aiuti previsti dall'art. 16 della L.R 30 gennaio 2025, n. 3. - Interventi a sostegno delle piccole emittenti televisive locali

A tal proposito, consapevole delle responsabilità civili e penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di operare in Sicilia e che l'emittente televisiva locale prima indicata opera nell'area tecnica 17 di secondo livello e che era attiva alla data di entrata in vigore della L.R. n. 3 del 30/01/2025;
- di essere in regola con la certificazione antimafia, ai sensi dell'art. 91, comma 1 lettera b) del D.Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii;
- che ai fini dell'erogazione dell'aiuto, ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136 le coordinate bancarie del beneficiario sono:

 | IBAN _____
 | Istituto di Credito: _____
 | Agenzia: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono:

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari.

- di essere informato che i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'informativa per il trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la richiesta di Aiuto in de minimis;
- di essere a conoscenza che, in caso di istruttoria negativa della domanda di aiuto, si procederà all'archiviazione della stessa con conseguente decadenza totale dell'istanza.

Per tutto quanto sopra

SI IMPEGNA

- ad accettare tutti i controlli documentali disposti allo scopo di verificare il rispetto degli obblighi previsti dalla normativa applicabile, la veridicità delle dichiarazioni ed informazioni prodotte;
- a fornire tutta la documentazione e le informazioni integrative eventualmente richieste dall'Amministrazione;
- ad accettare di conformarsi agli obblighi imposti a livello comunitario e nazionale anche se successivi alla presentazione della domanda di aiuto.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m. (D.Lgs. del 10/08/2018, n. 101) e del Reg. (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente atto il proponente/richiedente autorizza il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente domanda di aiuto la seguente documentazione:

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

Luogo e data, _____

Firma del titolare/legale rappresentante
