

PROCURA
PER LA SOTTOSCRIZIONE E TRASMISSIONE ON LINE DELLA DOMANDA
DI CONTRIBUTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO
“INCENTIVI IN TEMA DI SICUREZZA SUL LAVORO - ANNO 2025”
(CODICE DOCUMENTO 99 - CODICE AGEF 25S1)

Il sottoscritto _____
(legale rappresentante/ titolare)

Impresa: _____

dichiara

a) di **conferire** al Signor:

*legale rappresentante/ titolare (soggetto sottoscrittore – intermediario – che
effettua la trasmissione online della domanda di contributi camerali)*

*(indicare qualifica professionale: dottore commercialista, rappresentante di
associazione di categoria, di consorzio, di studio, di società, di agenzia, ecc.)*

procura speciale

per l'esecuzione delle formalità amministrative riguardanti la sottoscrizione e trasmissione online della presente istanza di contributo di cui al REGOLAMENTO “INCENTIVI IN TEMA DI SICUREZZA SUL LAVORO - ANNO 2025” (CODICE AGEF 25S1).

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati)

b) in **qualità di amministratore** – ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 44/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – che le copie dei documenti allegati alla presente istanza di contributi camerali, sono conformi agli originali, conservati:

☐ presso l'impresa beneficiaria, oppure

☐ presso l'intermediario.

(Domiciliazione)**c) di eleggere domicilio speciale:**

- per tutti gli atti inerenti il procedimento amministrativo presso la sede **del soggetto intermediario**;

- per tutte le relative comunicazioni, obbligatoriamente, presso:

1) **l'indirizzo pec:** _____

Il soggetto intermediario è delegato alla trasmissione telematica della presente istanza di contributo camerale del Regolamento “INCENTIVI IN TEMA DI SICUREZZA SUL LAVORO - ANNO 2025” (CODICE AGEF 25S1) e ha la facoltà di eseguire anche eventuali rettifiche formali inerenti la compilazione e completamento della modulistica elettronica della istanza stessa.

COGNOME	NOME	QUALIFICA	FIRMA AUTOGRAFA
_____	_____	(legale rappresentante/ titolare, dell'impresa richiedente il contributo)	_____

AVVERTENZE**1. IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE:**

compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione e allegato, con **firma digitale valida** dell'intermediario, alla modulistica elettronica di domanda di contributo camerale.

2. DEVE INOLTRE ESSERE ALLEGATA :

copia, trasmessa per via informatica, di un documento di identità valido del titolare/legale rappresentante dell'impresa richiedente il contributo, che ha apposto firma autografa.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali, vengono fornite agli interessati le seguenti informazioni.

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali acquisiti tramite la presente procura rilasciata per l'istanza di contributo previsto dal Regolamento "Incentivi in tema di sicurezza sul lavoro - anno 2025" saranno trattati dalla Camera di Commercio per fini istituzionali e al solo scopo di gestire la procedura inerente la concessione di contributi camerali.

Conservazione dei dati

I dati raccolti saranno trattati e conservati nell'archivio informatico dell'Ente fino al conseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Verona – Corso Porta Nuova, 96 - 37122 Verona.

Responsabile del trattamento

Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area Sviluppo e Imprese.

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)

Al fine di meglio tutelare gli Interessati, nonché in ossequio al dettato normativo, il Titolare ha nominato un proprio DPO - Data Protection Officer o RPD - Responsabile della protezione dei dati personali (dati di contatto: rpd@vr.legalmail.camcom.it).

Diritti dell'interessato

In ogni momento l'interessato potrà esercitare, nei confronti del Titolare del trattamento, i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi (ove compatibile con gli obblighi di conservazione), la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo e di revocare il consenso prestato, rivolgendo apposita richiesta all'Area Sviluppo e Imprese a mezzo posta (Corso Porta Nuova, 96 - 37122 Verona), posta elettronica certificata (contributi@vr.legalmail.camcom.it) o posta elettronica (contributi@vr.camcom.it).

L'interessato potrà, altresì, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, allorché il trattamento sia effettuato in violazione delle disposizioni vigenti.