

Oggetto: Anno _____ assegnazione e riscossione delle eventuali **rate maturate e non riscosse** – previste dall'articolo 21 della l.r. 7 marzo 1997, n. 7 ("Disciplina della professione di guida alpina in Valle d'Aosta").

Il/La/i sottoscritto/a/i _____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____

in qualità di erede/i legittimo/i della guida o aspirante guida alpina
_____ deceduta il _____, già iscritto all'UVGAM
(indicare il nome della guida o aspirante guida alpina)

oppure

in qualità di erede/i del/la signor/a _____ titolare dell'assegno di,
reversibilità, deceduto/a il _____ consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76
del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 39 della legge regionale n. 19/2007 per le ipotesi di falsità in atti e
di dichiarazioni mendaci e del fatto che l'Amministrazione regionale effettuerà controlli, anche a
campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 31 della legge regionale n. 19/2007

che, nei confronti della suddetta guida o aspirante guida alpina titolare dell'assegno di
☐ anzianità ☐ invalidità o nei confronti del titolare dell'assegno di reversibilità, gli eredi
legittimi risultano essere:

1)	_____	_____	_____	_____
	(nome e cognome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(grado di parentela)
2)	_____	_____	_____	_____
	(nome e cognome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(grado di parentela)
3)	_____	_____	_____	_____
	(nome e cognome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(grado di parentela)
4)	_____	_____	_____	_____
	(nome e cognome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(grado di parentela)

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

CHIEDE/CHIEDONO

1. l'assegnazione delle eventuali rate maturate e non riscosse per l'anno _____, in relazione all'assegno percepito dall'avente diritto per:

☐ anzianità ☐ invalidità ☐ reversibilità

2. l'accredito dell'importo dovuto sul conto corrente intestato a _____ e identificato dal seguente codice IBAN

Cod. Paese europeo	Cin	CIN	ABI	CAB	numero di conto corrente (12 cifre)
--------------------	-----	-----	-----	-----	-------------------------------------

l'accredito dell'importo dovuto sul conto corrente intestato a _____ e identificato dal seguente codice IBAN

Cod. Paese europeo	Cin	CIN	ABI	CAB	numero di conto corrente (12 cifre)
--------------------	-----	-----	-----	-----	-------------------------------------

l'accredito dell'importo dovuto sul conto corrente intestato a _____ e identificato dal seguente codice IBAN

Cod. Paese europeo	Cin	CIN	ABI	CAB	numero di conto corrente (12 cifre)
--------------------	-----	-----	-----	-----	-------------------------------------

l'accredito dell'importo dovuto sul conto corrente intestato a _____ e identificato dal seguente codice IBAN

Cod. Paese europeo	Cin	CIN	ABI	CAB	numero di conto corrente (12 cifre)
--------------------	-----	-----	-----	-----	-------------------------------------

DATA

FIRMA

FIRMA

FIRMA _____

FIRMA _____

**ATTENZIONE: DA COMPILARE SOLTANTO NEL CASO DI BENEFICIARI CHE
AUTORIZZANO LA RISCOSSIONE DA PARTE DI UNO DI ESSI**

Nome e cognome della persona intestataria del mandato

Firma _____

Nome e cognome di eventuali beneficiari che autorizzano il versamento al soggetto di cui sopra	Firma

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità di tutti gli aventi diritto.

INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi dell'articolo 13 d.lgs. 196/2003 (Codice della Privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per la liquidazione di provvidenze a favore delle guide alpine e loro superstiti, ai sensi della l.r. 7 marzo 1997, n.7. Si rende noto che la Regione Autonoma Valle d'Aosta con sede in Piazza Deffeyes, 1 ad Aosta, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali forniti con strumenti manuali e informatici idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

Il trattamento dei dati sensibili e giudiziari è svolto ai sensi del R.R. 24.7.2006, n. 2, recante "Trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza dell'Amministrazione regionale, dell'Agenzia regionale sanitaria USL della Valle d'Aosta e degli Enti dipendenti dalla Regione".

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa tuttavia risulta essenziale per l'Amministrazione regionale al fine di ottemperare agli obblighi di legge posti in carico alla struttura competente e concludere il procedimento richiesto con la presente istanza

Gli interessati possono esercitare i diritti di cui all'articolo 7 d.lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

I dati vengono conservati presso gli uffici della Struttura Infrastrutture e Manifestazioni Sportive siti in Loc. Autoporto, 32 a Pollein AO.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente della Struttura Infrastrutture e Manifestazioni Sportive con sede in Loc. Autoporto, 32 a Pollein AO

ATTENZIONE: LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE DUPLICATA E PRESENTATA DISTINTAMENTE NEL CASO DI PIU' AVENTI DIRITTO ALL'ASSEGNO

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 23 DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE 1973, N. 600, COME RIFORMULATO DAL D. LGS. 2 SETTEMBRE 1997, N. 314, ART. 7, LETTERA D)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a

_____ in via/fraz. _____

n. _____ telefono: _____ C.F. _____

consapevole che l'assegno di cui all'art. 21 della legge regionale 7 marzo 1997, n. 7, a favore delle guide e delle aspiranti guide alpine e loro superstiti costituisce un reddito assimilato a lavoro dipendente, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera i) del testo Unico delle Imposte sui Redditi (D.P.R. 917/86)

CHIEDE

di non applicare le detrazioni d'imposta di cui agli articoli 12 e 13, commi 1 e 2, del Testo Unico delle Imposte sui Redditi e di applicare la seguente aliquota IRPEF:

- ☐ 23% per redditi complessivi compresi tra 0 e 15.000,00 Euro
- ☐ 27% per redditi complessivi oltre 15.000,00 Euro e fino a 28.000,00 Euro
- ☐ 38% per redditi complessivi oltre 28.000,00 Euro e fino a 55.000,00 Euro
- ☐ 41% per redditi complessivi oltre 55.000,00 Euro e fino a 75.000,00 Euro
- ☐ 43% per redditi complessivi oltre a 75.000,00 Euro

N.B. apporre una "X" in corrispondenza all'aliquota richiesta; in caso di mancata opzione verrà applicata l'aliquota più bassa

DATA

FIRMA
