

Da: C.T.REG. BARI [mailto:ctrib.r.ba@mef.gov.it]

Inviato: mercoledì 10 giugno 2020 12:38

Oggetto: consultazione previo appuntamento.

Prot. 3657/2020

Si comunica che a far data dal 15 giugno p.v., sarà possibile accedere agli Uffici di questa **Commissione Tributaria Regionale della Puglia** sede di Bari e Sezioni Staccate di Foggia, Lecce e Taranto, previo appuntamento da richiedere **esclusivamente** e **preventivamente** tramite e-mail da inviarsi all'indirizzo istituzionale della sede interessata:

- per la sede centrale di Bari: ctrib.r.ba@mef.gov.it
- per la Sezione Staccata di Lecce: ctrib.r.ss.le@mef.gov.it
- per la Sezione Staccata di Foggia: ctrib.r.ss.fg@finanze.it
- per la Sezione Staccata di Taranto: ctrib.r.ss.ta@finanze.it

In particolare nella mail di richiesta è necessario indicare con precisione:

- la ragione della visita;
- l'ufficio e/o il dipendente con cui si intende conferire;
- la documentazione che si intende consultare;
- l'indirizzo e-mail a cui inviare la risposta per conferma di appuntamento;

La Segreteria di Sezione delle sedi della CTR Puglia interessata o l'Ufficio accettazione atti, provvederà a fissare una data e un orario per l'appuntamento.

Inoltre, il giorno dell'appuntamento è necessario consegnare l'allegata autodichiarazione, debitamente compilata e sottoscritta, e presentarsi indossando idonei DPI.

Il ricevimento avverrà esclusivamente nella stanza a ciò appositamente dedicata che, per la sede di Bari della CTR Puglia, è ubicata al piano 8 dello stabile sito in via Amendola n. 164/D.

Il Dirigente
Salvatore Romanazzi

Commissione Tributaria Regionale per la Puglia

Direttore

Dott. Salvatore Romanazzi

Tel. +39 06 93838133

Fax +39 06 93838110

E-mail: ctrib.r.ba@mef.gov.it

PEC: CommTribRegBA@pce.finanze.it

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dipartimento delle Finanze

Commissione Tributaria Regionale della Puglia

Via Amendola, 164 - 70126 BARI

www.mef.gov.it



Ministero dell'Economia e delle Finanze
Dipartimento delle Finanze
Commissione Tributaria Regionale della Puglia
BARI

**ACCESSO NELLA SEDE DELLA COMMISSIONE TRIBUTARIA REGIONALE PER LA PUGLIA E
 BASILICATA**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Riferimenti

- Decreto legge n. 6 del 23/02/2020, art. 1, lett. h) e i);
- Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del Covid-19 negli ambienti di lavoro - firmato il 14 marzo 2020 in attuazione della misura (art. 1, comma 1, numero 9) del DPCM 11 marzo 2020 e integrazione del 24 aprile 2020;
- D.L. 16 maggio 2020, n. 33-ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 ;
- D.P.C.M. 17 maggio 2020 – Disposizioni attuative del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19 e del decreto legge 2020, n. 33, in particolare gli allegati 12 e 13;
- Ordinanza del Presidente della Giunta – Regione Puglia, n. 237 del 17 maggio 2020, con oggetto: D.P.C.M. 17 maggio 2020 – riapertura delle attività economiche e produttive;
- Reg. UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____
 _____ (____), residente in _____ (____),
 via _____ consapevole delle conseguenze penali
 previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non avere sintomi simil-influenzali come febbre, tosse, difficoltà respiratorie, raffreddore, mal di gola, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19;
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni "contatti stretti" (ai sensi dell'Allegato 2 alla Circolare del Ministero della Salute n.6360 del 27/02/2020) con casi sospetti o confermati COVID-19 positivi;
- di non essere sottoposto a misure di isolamento domiciliare fiduciario ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19.

Data, _____

Firma del dichiarante



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE FINANZE
COMMISSIONE TRIBUTARIA REGIONALE PER LA PUGLIA E LA BASILICATA

**Informativa sul trattamento dei dati personali relativa ai dati acquisiti con il MOD.1 (Autodichiarazione)
(articolo 13, Regolamento UE 2016/679)**

La Commissione Tributaria Regionale per la Puglia e la Basilicata, con sede in Bari alla Via Amendola nr.164/D in qualità di Titolare del trattamento dei dati, fornisce all'interessato le seguenti informazioni.

I dati personali acquisiti con il MOD.1 (Autodichiarazione) sono trattati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e conservati nel rispetto delle regole di sicurezza e riservatezza fino al termine dello stato di emergenza decretato a livello nazionale o locale in conseguenza della diffusione del COVID-19.) e saranno successivamente cancellati o distrutti.

I dati forniti saranno trattati al fine di impedire e contenere la diffusione del coronavirus COVID-19. La base normativa di tale finalità si rinviene nell'implementazione del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" fra il Governo e le parti sociali (allegato 6 del DPCM del 26 aprile 2020).

Il conferimento dei dati per la finalità suindicata è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di accedere alla sede della Commissione.

Si informa che gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la relativa cancellazione.

Qualsiasi istanza, richiesta o chiarimento può essere indirizzata alla Commissione Tributaria Regionale per la Puglia e la Basilicata, con sede in Bari alla Via Amendola nr.164/D.

I dati di contatto del *Responsabile della Protezione dei dati* della Commissione Tributaria Regionale per la Puglia e la Basilicata sono: ctrib.r.ba@mef.gov.it

Inoltre, nel caso in cui si ritenga che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.

Per presa visione: Data _____ Firma del dichiarante _____