

## **ALLEGATO B**

**MODULISTICA DA UTILIZZARE AI FINI DELLA PRESENTAZIONE E  
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA REALIZZAZIONE DEI  
PROGETTI PRESENTATI AI SENSI DELL'ART. 13 DELLA LEGGE REGIONALE 9  
FEBBRAIO 2010 N. 1**

# MODELLO 1 – MODELLO DOMANDA CONTRIBUTO



Marca da bollo - € 16,00  
(da applicare sulla copia  
cartacea della domanda  
conservata dal soggetto  
richiedente)

(riportare i dati reperibili sulla marca da bollo)

Data emissione marca da bollo:	
Identificativo marca da bollo:	

(per i soggetti esenti dall'apposizione della marca da bollo, barrare la seguente casella ed indicare la normativa che prevede l'esenzione)

- Marca da bollo non apposta in quanto soggetto esente ai sensi della seguente normativa:  
.....  
.....

<b>Numero di protocollo</b> (a cura della Regione)
---

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Attività Produttive,  
Commercio, Turismo  
Servizio  
Viale Aldo Moro n. 44  
40127 Bologna

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'/AUTOCERTIFICAZIONE

*(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso).*

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
.....  
nato a ..... in  
data.....residente a ..... in via  
..... in qualità di legale rappresentante di

\_\_\_\_\_, con sede  
a \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 recante "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

### **CHIEDE**

di partecipare alla concessione del contributo per la realizzazione delle attività descritte nel MODELLO **Progetto Promozionale di cui all'art. 13 della Legge Regionale 9 febbraio 2010, n. 1 ai sensi della Delibera di Giunta N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**, allegato alla presente domanda

### **A TALE FINE DICHIARA**

- 1) Di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dal presente bando al punto 1), e pertanto di rientrare in una delle seguenti categorie: associazioni dell'artigianato maggiormente rappresentative a livello regionale; fondazioni o associazioni giuridicamente riconosciute aventi fra i propri scopi la promozione dell'artigianato e la sede legale nell'Emilia-Romagna. (*specificare quale*) \_\_\_\_\_
- 2) Di essere consapevole che la perdita di taluno dei requisiti o il mancato rispetto di taluna delle condizioni e/o prescrizioni previste dal presente bando per la concessione dell'agevolazione, comporteranno la revoca totale/parziale del contributo con conseguente obbligo di restituzione del contributo stesso maggiorato degli interessi legali maturati;

### **SI IMPEGNA**

- \$ a comunicare tempestivamente alla Regione l'eventuale perdita di taluno dei requisiti previsti dal bando regionale per la concessione del contributo, le eventuali modifiche sostanziali o rinunce alla realizzazione degli eventi previsti, la cessazione dell'attività, le variazioni nella titolarità del rapporto di finanziamento o nella proprietà dell'impresa nonché ogni altro fatto o circostanza rilevante;
- \$ a restituire, in caso di accertata irregolarità, il contributo indebitamente percepito, maggiorato degli interessi legali maturati nel periodo intercorrente tra la data di ricevimento del contributo medesimo e quella della sua restituzione alla Regione;
- \$ a fornire, laddove richiesti dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessarie allo svolgimento delle attività di valutazione e monitoraggio;

---

luogo

---

data

Documento firmato digitalmente

(Detto documento, memorizzato digitalmente e conservato agli atti dallo scrivente, sostituisce a tutti gli effetti il documento cartaceo e la firma autografa)

**Allegare copia fotostatica del documento d'identità del rappresentante legale in corso di validità.**

**ALLEGATO 1/A – MODELLO PROCURA SPECIALE PER SOLO CASO IN CUI IL FIRMATARIO SIA  
DIVERSO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Allegare alla domanda di contributo solo se chi appone la firma digitale alla domanda ed ai suoi allegati è diverso dal legale rappresentante dell'impresa richiedente.

In questo caso il presente modello "E" va firmato dal legale rappresentante in originale; dell'originale firmato va fatta una copia in PDF che andrà trasmessa, insieme a copia del documento di identità del medesimo legale rappresentante, con il resto dei documenti richiesti dal bando.

---

**PROCURA SPECIALE**

ai sensi del co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Io sottoscritto	
-----------------	--

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

•	<b>Associazione</b> (specificare)	
•	<b>Studio professionale</b> (specificare)	
•	<b>Altro</b> (es. privato cittadino, da specificare)	

con sede (solo per forme associate)

Comune		Provincia
Via		Cod. Fiscale

Nella persona di:

Nome		Cognome
Cod. Fiscale		Cell./tel.
e.mail/PEC		

Procura speciale

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica alla Regione Emilia Romagna della domanda di partecipazione al "Bando per la concessione dei contributi per la presentazione dei progetti promozionali di cui all'art. 13 della L 1/2010,
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima domanda;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la domanda e/o il procedimento amministrativo di cui al punto 1, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):

---

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale.

Prendo atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

### **Dichiaro inoltre**

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che:

- i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

### **Firma del legale rappresentante**

---

(accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento ai sensi dell'articolo 38, del DPR 28.12.2000, n. 445)

## MODELLO 2 - MODULO PRESENTAZIONE PROGETTO

Progetto Promozionale di cui all'art. 13 della Legge Regionale 9 febbraio 2010, n. 1 ai sensi della Delibera di Giunta N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci

**PRESENTA**

**IL PROGETTO PROMOZIONALE DAL " TITOLO "**

---

---

---

**SOGGETTI ATTUATORI**

---

---

---

**INDIVIDUZIONE PROBLEMATICHE ED ESIGENZE DEL SETTORE, DEL TERRITORIO E DELLE IMPRESE CHE VI OPERANO**

---

---

---

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PROGETTO**

---

---

---

**MODALITA' DI REALIZZAZIONE E AZIONI PREVISTE**

---

---

---

**OBIETTIVI DEL PROGETTO**

---

---

---

**TEMPI DI REALIZZAZIONE**

---

---

---

---

**RISULTATI ATTESI**

---

---

---

---

**MODALITA' DI DIFFUSIONE E PUBBLICIZZAZIONE DEI RISULTATI**

---

**INDICAZIONE DEI COSTI PREVISTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO**

VOCE DI SPESA	COSTO PREVISTO
A) Progettazioni e realizzazioni tecniche, di software, hardware e rete	



B) Consulenze e acquisizioni servizi (indicare tipologia)	
C) Noleggio sale e attrezzature	
D) Acquisto brevetti o licenze e acquisto o sviluppo software	
E) Costo personale interno (fino ad un max del 30% della somma di A+B+C+D)	
F) Spese generali (fino ad un max. del 5% della somma di A+B+C+D+E)	
<b>TOTALE (A+B+C+D+E+F)</b>	

**PREVISIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DEI COSTI**

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

**TIMBRO**

Firma del Legale Rappresentante

*Documento soggetto alla pubblicazione prevista DLGS 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*

## **SCHEDA SINTESI**

### **BANDO ART 13 LR 1/2010 “Progetti promozionali a favore dell’artigianato” ANNO 2014**

**Ragione sociale soggetto proponente:**

**Descrizione sintetica del progetto:**

**Costo totale previsto per la realizzazione del progetto:**

---

**Timbro e firma soggetto proponente**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
..... in data .....

residente in ..... Via  
..... n. ....

codice fiscale ..... partita iva  
..... nella sua qualità di legale rappresentante di  
....., ai fini della  
liquidazione del contributo previsto ai sensi della legge regionale n. 1 del 9 febbraio 2010 art. 13, e  
consapevole delle responsabilità, anche penali, di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti  
e dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

che le spese esposte nell'allegato rendiconto analitico riguardano effettivamente ed unicamente l'intervento  
ammesso a contributo ai sensi della Legge Regionale n. 1 del 9 febbraio 2010 art. 13;

- che i titoli di spesa indicati nel citato rendiconto sono fiscalmente regolari e integralmente pagati e non sono  
stati né saranno utilizzati per l'ottenimento di altri contributi pubblici di qualsiasi natura;

– che il programma delle attività svolte per la realizzazione del progetto ammesso a contributo ha/non ha  
subito variazioni rispetto a quanto contenuto nel progetto ;  
il mantenimento dei requisiti previsti dal Bando per l'ammissibilità ai contributi;

**RENDICONTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE**

**A) PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONI TECNICHE, DI SOFTWARE /HARDWARE E RETE**

Numero fattura	Data emissione	Motivazione della spesa	Ragione sociale del fornitore	Data quietanza	Importo
Totale					

**B) CONSULENZE**

Numero fattura	Data emissione	Motivazione della spesa	Ragione sociale del fornitore	Data quietanza	Importo
Totale					

**C) NOLEGGIO SALE E ATTREZZATURE**

Numero fattura	Data emissione	Motivazione della spesa	Ragione sociale del fornitore	Data quietanza	Importo
Totale					

**D) ACQUISTO BREVETTI O LICENZE E ACQUISTO O SVILUPPO SOFTWARE**

Numero fattura	Data emissione			Data quietanza	Importo

		Motivazione della spesa	Ragione sociale del fornitore		
Totale					

**E) COSTI DI PERSONALE INTERNO**

**(nella misura massima del 30% della somma delle voci di spesa A+B+C+D )**

Nominativo	Totale giorni	n. ore	Costo unitario orario (1)	Importo
Totale				

- 1) Il costo unitario orario è determinato sulla base degli stipendi percepiti mensilmente, desumibili dai libri paga (al lordo degli oneri contributivi ed assicurativi), per ciascuno dei nominativi di coloro che hanno operato nelle rispettive giornate indicate nel prospetto.

**F) SPESE GENERALI (nella misura massima del 5% della somma delle voci di spesa A+B+C+D+E)**

Totale \_\_\_\_\_

(IL DETTAGLIO DI TALI SPESE E' DA SPECIFICARE NELLA RELAZIONE TECNICA)

**TOTALE GENERALE** (somma delle spese di cui ai punti A + B + C + D + E + F)

€ .....

Luogo e data .....

Firma .....

**ATTENZIONE:** La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta in carta semplice, deve essere corredata della fotocopia di un documento d'identità (carta d'identità o passaporto) non scaduto del sottoscrittore

# Modello 5

Da restituire firmato all'indirizzo indicato nel modulo

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000)

<b>A) CLASSIFICAZIONE GIURIDICA</b> (indicare il codice di elenco riportato in allegato)						CODICE		
<b>B) DATI FISCALI</b>								
DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o da atto costitutivo/statuto)								
SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE)					COMUNE			
CAP		PROV.		CODICE FISCALE		PARTITA IVA		N. ISCRIZIONE R.E.A.
<b>B1) STATO ATTIVITA' (VEDI nota 1)</b>			ATTIVA DAL		SEGNALAZIONI PARTICOLARI (es. in liquidazione dal, ecc.)			
<b>B2) LEGALE</b>		COGNOME E NOME			CODICE FISCALE			
<b>RAPPRESENTANTE</b> che sottoscrive il modulo		IN QUALITÀ DI (es. amm.re unico, presidente cons. di amm.ne, titolare, ecc.)						
<b>SOLO PER LE DITTE INDIVIDUALI</b>				LUOGO E DATA DI NASCITA DEL TITOLARE				
<b>SOLO PER GLI ISTITUTI DI CREDITO</b>				CODICE ABI		CODICE CAB		
<b>TESORIERE</b> (solo per gli enti pubblici)		DENOMINAZIONE				CODICE ABI		
						CODICE CAB		

Nota 1 - Indicare la data di inizio dell'attività e/o situazioni particolari come risultanti dal certificato di iscrizione alla CCIAA.

chiede che al pagamento di quanto dovuto dall'Amministrazione Regionale si provveda mediante:

### C) MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	<b>versamento in contanti con quietanza diretta di</b> (nome, titolarità, data e luogo di nascita della persona che si presenterà all'incasso)																																									
<input type="checkbox"/>	<b>versamento con quietanza del Tesoriere</b> (per gli enti pubblici)																																									
	<table border="1"> <tr> <td colspan="5">ISTITUTO DI CREDITO</td> <td colspan="5">AGENZIA</td> </tr> <tr> <td>PAESE</td> <td>CIN</td> <td>CIN</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="5">CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>EUR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ISTITUTO DI CREDITO					AGENZIA					PAESE	CIN	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE						EUR																			
ISTITUTO DI CREDITO					AGENZIA																																					
PAESE	CIN	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																																					
	EUR																																									
<input type="checkbox"/>	<b>Assegno di traenza non trasferibile intestato al creditore</b> (fino a € 999,00 e solo per persone fisiche)																																									
<input type="checkbox"/>	da inviare all'indirizzo sopra indicato																																									
<input type="checkbox"/>	da inviare al seguente indirizzo (indicare indirizzo se diverso da quello sopra indicato)																																									
<input type="checkbox"/>	<b>accredito sul c/c bancario o BancoPosta intestato al creditore</b> (VEDI nota 2)																																									
	<table border="1"> <tr> <td colspan="5">ISTITUTO DI CREDITO</td> <td colspan="5">AGENZIA</td> </tr> <tr> <td>PAESE</td> <td>CIN</td> <td>CIN</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="5">CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>EUR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Eventuali indicazioni per beneficiari esteri</p>	ISTITUTO DI CREDITO					AGENZIA					PAESE	CIN	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE						EUR																			
ISTITUTO DI CREDITO					AGENZIA																																					
PAESE	CIN	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																																					
	EUR																																									
<input type="checkbox"/>	<b>versamento sul c/c postale intestato al creditore</b>																																									

NUMERO	
--------	--

Nota 2 - Per accreditati presso banche diverse dall'Istituto di Credito Tesoriere della Regione Emilia-Romagna (Unicredit S.p.A., Banca Popolare dell'Emilia-Romagna S.c.r.l., Banca Popolare di Verona – S. Gemignano e S. Prospero S.P.A.) e d'importo superiore a € 5.000,00 saranno applicate dal Tesoriere € 7,00 di commissione.

INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI		
COGNOME E NOME		
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO E-MAIL

**Si fa riserva di revocare in qualsiasi momento la volontà espressa con la presente o di apportare alla medesima le variazioni opportune, mediante tempestiva comunicazione scritta indirizzata a codesta Amministrazione.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs 30/06/2003 n. 196 – i dati sopraindicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o autorizzati, esclusivamente per tale scopo. Responsabile del trattamento è il Direttore Generale alle Risorse Finanziarie e Patrimonio – Regione Emilia-Romagna Viale A. Moro, 18 - 40127 Bologna.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

DOCUMENTI DA ALLEGARE	
<b>Imprese</b>	<b>Associazioni e Istituzioni</b>
<input type="checkbox"/> Visura camerale d'iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA in corso di validità	<input type="checkbox"/> Copia statuto o atto costitutivo

Si prega di restituire il presente modulo compilato al seguente indirizzo: _____ _____	REGIONE EMILIA ROMAGNA c.a. Sig/Sig.a ..... Servizio..... ..... ..... e mail: .....@regione.emilia-romagna.it PEC .....
--	---



## A) CLASSIFICAZIONE GIURIDICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI

codice	descrizione	codice	descrizione
	<b>Settore privato</b>		
100	Famiglie		
210	esercizio arti e professioni		
211	Imprese private individuali		
212	Imprese private societarie		
213	consorzi di imprese		
215	Imprese agricole individuali		
220	Imprese cooperative		
221	consorzi di cooperative		
222	Imprese agricole societarie		
223	Imprese agricole cooperative		
224	consorzi di imprese agricole		
601	associaz. e istituz. private senza fine di lucro		
	<b>Settore bancario</b>		
240	istituti di credito agrario-fondario-edilizio		
241	banca d'italia e istituti di credito di diritto pubblico		
242	Banche di interesse nazionale		
243	Aziende ordinarie di credito		
244	ditte bancarie		
245	Banche popolari e cooperative		
246	casse di risparmio e monti di credito su pegno		
247	altre aziende di credito		
248	casse rurali e artigiane		
249	istituti di credito speciale		
	<b>Settore pubblico sottosistema nazionale</b>		
231	enti pubblici nazionali economici-aziende autonome		
232	Società a prevalente capitale pubblico statale		
233	Società a prevalente capitale pubblico statale indiretto		
741	enti pubblici nazionali non economici		
910	stato ed altri enti dell'amm.ne centrale		
930	enti mutuo previdenziali		
	<b>Settore pubblico sottosistema locale</b>		
310	Comuni		
312	Comuni extra Regione		
320	comunità montane		
322	comunità montane extra Regione		
330	Province		
332	province extra Regione		
340	consorzi misti (pubblico/privato)		
350	enti pubblici locali dell'amm.ne statale		
360	consorzi di enti locali		
361	Agenzie locali		
362	istituzioni degli enti locali (lett.d art.22 l.142/90)		
365	unioni di comuni (art.26 l.142/90)		
410	Aziende speciali degli enti locali		
411	Aziende pubbliche di servizi alla persona		
430	Società a prevalente capitale pubblico locale		
431	Società a prevalente capitale regionale		
510	Aziende unità sanitarie locali		
512	Aziende uu.ss.ll. extra regione e ospedaliere		
520	enti ed aziende regionali		
530	altri enti pubblici locali non economici		
531	altri enti pubblici locali economici		
532	enti a struttura associativa		
700	consorzi di bonifica		
800	Camere di commercio		
920	Regioni		
750	enti pubblici stranieri		
603	fondazioni di livello regionale		
604	fondazioni di livello subregionale		

**DI CHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ ALLA RITENUTA D'ACCONTO DEL 4% IRPEF/IRES SUI CONTRIBUTI CONCESSI DALLA REGIONE AD IMPRESE IN CONTO ESERCIZIO**  
 (Ai sensi dell'art. 28 – comma 2 - D.P.R. 600/73)  
 Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000)

**1. CLASSIFICAZIONE GIURIDICA** CODICE  
*(indicare il codice di elenco riportato in allegato)*

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME E NOME CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

**IN QUALITÀ DI** (es. amm.re unico, presidente cons. di amm.ne, titolare, ecc.).....  
 DEL SEGUENTE ENTE/DITTA/SOCIETÀ'

DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o da atto costitutivo/statuto)

SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE) COMUNE

CAP	PROV.	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	N. ISCRIZIONE R.E.A.
-----	-------	----------------	-------------	----------------------

Tel ..... Fax E Mail

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che la che la Regione Emilia Romagna si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che, ai fini dell'applicazione della ritenuta di acconto del 4% prevista dal comma 2 dell'art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 di cui alla Delibera di Giunta/Determinazione Dirigenziale n° ..... del ..... (Provvedimento amministrativo di concessione), è da considerarsi come segue:

- A. SOGGETTO A RITENUTA** (RIVESTE IL CARATTERE DI SOGGETTO PASSIVO **IRPEF** - AI SENSI DEGLI ART. 2, 5 E 55 DEL D.P.R. 22/12/86 N. 917
- B. SOGGETTO A RITENUTA** (RIVESTE IL CARATTERE DI SOGGETTO PASSIVO **IRES** - AI SENSI DELL'ART. 73 DEL D.P.R. 22/12/86 N. 917

- C. NON SOGGETTO A RITENUTA IN QUANTO:**
1. il soggetto beneficiario del contributo non esercita, neppure in modo occasionale, attività configurabili nell'esercizio di impresa ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 e dell' art. 32 del D.P.R. n. 917/86;
  2. il soggetto beneficiario del contributo è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS ai sensi del comma 1 art. 16 D.Lgs. n. 460/1997;
  3. il soggetto beneficiario del contributo è un'organizzazione di volontariato di cui alla L. n. 266/1991 iscritta nei registri istituiti dalle Regioni ai sensi del combinato disposto dal comma 8 art. 10 e dal comma 1 art. 16 del D.Lgs. n. 460/1997;
  4. il soggetto beneficiario del contributo è un'Associazione o un Ente operante in campo musicale ai sensi del combinato disposto dal comma 2 art. 2 della Legge n. 54/1980 e dalla Legge n. 800/1967;
  5. il soggetto beneficiario del contributo è una cooperativa sociale di cui alla Legge n. 381/1991 ai sensi del combinato disposto dal comma 8 art. 10 e dal comma 1 art. 16 del D.Lgs. n. 460/1997;
  6. altri motivi di esenzione (specificare il titolo ed il riferimento normativo)

.....

**INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI**

COGNOME E NOME

TELEFONO

FAX

INDIRIZZO E-MAIL

Si fa riserva di revocare in qualsiasi momento la volontà espressa con la presente o di apportare alla medesima le variazioni opportune, mediante tempestiva comunicazione scritta indirizzata a codesta Amministrazione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs 30/06/2003 n. 196 – i dati sopraindicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o autorizzati, esclusivamente per tale scopo. Responsabile del trattamento è il Direttore Generale alle Risorse Finanziarie e Patrimonio – Regione Emilia-Romagna Viale A. Moro, 18 - 40127 Bologna.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente – ricevente)

**NOTE PER LA COMPILAZIONE****2. CLASSIFICAZIONE GIURIDICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI**

codice	descrizione	codice	descrizione
	<b>settore privato</b>	332	province extra Regione
100	Famiglie	340	consorzi misti (pubblico/privato)
210	esercizio arti e professioni	350	enti pubblici locali dell'amm.ne statale
211	imprese private individuali	360	consorzi di enti locali
212	imprese private societarie	361	agenzie locali
213	consorzi di imprese	362	istituzioni degli enti locali (lett.d art.22 l.142/90)
215	imprese agricole individuali	365	unioni di comuni (art.26 l.142/90)
220	imprese cooperative	410	aziende speciali degli enti locali
221	consorzi di cooperative	411	aziende pubbliche di servizi alla persona
222	imprese agricole societarie	430	società a prevalente capitale pubblico locale
223	imprese agricole cooperative	431	società a prevalente capitale regionale
224	consorzi di imprese agricole	510	aziende unita' sanitarie locali
601	associaz. e istituz.private senza fine di lucro	512	aziende uu.ss.ll. extra regione e ospedaliere
	<b>settore bancario</b>	520	enti ed aziende regionali
240	istituti di credito agrario-fondario-edilizio	530	altri enti pubblici locali non economici
241	banca d'italia e istituti di credito di diritto pubblico	531	altri enti pubblici locali economici
242	banche di interesse nazionale	532	enti a struttura associativa
243	aziende ordinarie di credito	700	consorzi di bonifica
244	ditte bancarie	800	camere di commercio
245	banche popolari e cooperative	920	Regioni
246	casse di risparmio e monti di credito su pegno	750	enti pubblici stranieri
247	altre aziende di credito	603	fondazioni di livello regionale
248	casse rurali e artigiane	604	fondazioni di livello subregionale
249	istituti di credito speciale		
	<b>settore pubblico sottosistema nazionale</b>		
231	enti pubblici nazionali economici-aziende autonome		
232	società a prevalente capitale pubblico statale		
233	società a prevalente capitale pubblico statale indiretto		
741	enti pubblici nazionali non economici		
910	stato ed altri enti dell'amm.ne centrale		
930	enti mutuo previdenziali		
	<b>settore pubblico sottosistema locale</b>		
310	Comuni		
312	comuni extra Regione		
320	comunità montane		
322	comunità montane extra Regione		
330	Province		

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, relativa all'assoggettamento/non assoggettamento ad IVA delle attività di cui al progetto ammesso a contributo ai sensi della Legge Regionale 9 febbraio 2010 , n. 1**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ conscio delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, in qualità di rappresentante di \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**

non esercita attività commerciali ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e successive modifiche e integrazioni.

Conseguentemente, per le attività svolte nell'ambito del progetto ammesso a contributo ai sensi della Legge Regionale 9 febbraio 2010 n. 1, l'IVA non viene recuperata e rappresenta un costo.

Il Legale rappresentante