

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

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

| |
|---|
| Numero di protocollo (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..... in 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 essere ammesso alla concessione del contributo per la realizzazione delle attività descritte nel MODELLO 2 -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;
- 3) di non avere in essere contratti di fornitura di servizi di qualsiasi tipo, nemmeno a titolo gratuito, con Pubbliche Amministrazioni a norma dell'art. 4 comma 6 del Decreto Legge n. 95 del 6 luglio 2012 "[omissis] Gli enti di diritto privato di cui agli artt. da 13 a 42 del Codice Civile che forniscono servizi a favore dell'amministrazione stessa, anche a titolo gratuito, non possono ricevere contributi a carico delle finanze pubbliche [omissis]".
- 4) Il piano dei costi sintetico per cui si avanza richiesta di contributo

| Categoria di spesa | Voce di spesa | Importo previsto i.v.a. esclusa |
|--------------------|---|---------------------------------|
| A | Acquisto dati e banche dati | |
| B | Consulenze e/o acquisizione servizi specialistici purché strettamente correlati al progetto | |
| C | Spese promozionali per diffusione risultati | |
| D | costo personale interno (max 20% della somma di A+B+C) | |
| E | Spese generali nella misura (max 5% della somma di A+B+C+D) | |
| * * * | TOTALE | |

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.

**MODELLO 2- 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:

| | | |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Associazione (specificare) | |
| <input type="checkbox"/> | Studio professionale (specificare) | |
| <input type="checkbox"/> | Altro (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 3 – DESCRIZIONE DEL PROGETTO PREOMOZIONALE

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

Oltre alle informazioni obbligatorie di seguito indicate, a discrezione di ciascun soggetto proponente, la relazione tecnica-illustrativa del progetto potrà essere ulteriormente integrata con tutti gli elementi e le informazioni ritenute utili per una migliore illustrazione e valutazione del progetto stesso.

1 **TITOLO**

Inserire il titolo descrittivo del progetto

2 **SOGGETTI ATTUATORI**

descrivere i soggetti attuatori del progetto e i ruoli che svolgeranno all'interno del progetto.

3 **OBIETTIVI DEL PROGETTO**

Descrivere gli obiettivi e le finalità del progetto dividendoli nelle due annualità. Va evidenziato in particolare il contributo che il progetto porterà rispetto alle finalità descritte nelle programmazioni regionali e nazionali e nel presente bando.

4 **DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PROGETTO**

Descrivere il progetto suddividendolo in fasi realizzative su due anni. La descrizione inoltre dovrà contenere le attività previste, le competenze che si utilizzeranno per la realizzazione delle attività associandole alla fase realizzativa di utilizzo, le collaborazioni attivate o che si attiveranno anche queste suddivise per fase realizzative, l'identificazione per ciascuna fase di output intermedi, i target di riferimento e il loro coinvolgimento. (allegare i curricula delle principali risorse interne/esterne utilizzate nonché gli eventuali contratti con soggetti esterni)

5 **MODALITA' E METODOLOGIA DELLA REALIZZAZIONE E AZIONI PREVISTE**

Descrivere le modalità di utilizzo delle competenze utilizzate, delle imprese target di riferimento, delle attività di analisi e ricerca e di diffusione dei risultati raggiungibili, nonché quelle di co-realizzazione delle diverse attività/fasi realizzative.

6 **TEMPI DI REALIZZAZIONE**

Inserire il cronoprogramma dell'attività realizzato su due anni.

7 **RISULTATI ATTESI**

Descrivere i principali risultati attesi suddivisi per le due annualità

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

Descrivere le attività di diffusione relativa alla co-progettazione operativa degli interventi e della diffusione dei risultati intermedi e finali previsti e attesi. Descrivere quindi le attività rivolte al coinvolgimento delle imprese, dei sistemi territoriali, dei principali stakeholder individuati.

9 **DESCRIZIONE DEI COSTI PREVISTI**

Tale schema deve essere compilato con gli stessi valori che sono stati individuati nella domanda di finanziamento

| VOCE DI SPESA | COSTO PREVISTO | DESCRIZIONE |
|--|-----------------------|--------------------|
| A) Acquisto dati e banche dati | | |
| B) Consulenze e/o acquisizione servizi specialistici purché strettamente correlati al progetto | | |
| C) Spese promozionali per diffusione risultati | | |
| D) costo personale interno (max 20% della somma di A+B+C) | | |
| E) Spese generali nella misura (max 5% della somma di A+B+C+D) | | |
| TOTALE (A+B+C+D+E+F) | | |

10 FONTI DI COPERTURA

| FONTI (descrizione) | IMPORTO |
|----------------------------|----------------|
| | |
| | |
| Totale | |

Data _____

TIMBRO

Firma del Legale Rappresentante

MODELLO 4

Documento soggetto alla pubblicazione ai sensi dell' Art.27, comma1 del 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 2017/2018**

TITOLO DEL PROGETTO

SOGGETTO RICHIEDENTE

EVENTUALI ALTRI SOGGETTI PARTECIPANTI

ABSTRACT/BREVE DESCRIZIONE

(Descrizione SINTETICA delle azioni progettuali previste)

COSTO DEL PROGETTO

Timbro e firma soggetto proponente

Autenticità spese sostenute
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

DICHIARA

- che le spese riportate nelle tabelle 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;

A) Acquisto dati e banche dati

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

B) Consulenze e/o acquisizione servizi specialistici purché strettamente correlati al progetto

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

| | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| Totale | | | | | |

C) Spese promozionali per diffusione risultati

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

**D) costo personale interno
(max 20% della somma di A+B+C)**

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

**E) Spese generali nella misura
(max 5% della somma di 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.

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)

€.....

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 6 – MODALITA' di PAGAMENTO

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)

| | | | | | | | |
|---|-------|--|------------|--|----------------|------------|----------------------|
| A) CLASSIFICAZIONE GIURIDICA (indicare il codice di elenco riportato in allegato) | | | | | | CODICE | |
| B) DATI FISCALI | | | | | | | |
| 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. |
| B1) STATO ATTIVITA' (VEDI nota 1) | | | ATTIVA DAL | SEGNALAZIONI PARTICOLARI (es. in liquidazione dal, ecc.) | | | |
| B2) LEGALE | | COGNOME E NOME | | | CODICE FISCALE | | |
| RAPPRESENTANTE che sottoscrive il modulo | | IN QUALITÀ DI (es. amm.re unico, presidente cons. di amm.ne, titolare, ecc.) | | | | | |
| SOLO PER LE DITTE INDIVIDUALI | | | | LUOGO E DATA DI NASCITA DEL TITOLARE | | | |
| SOLO PER GLI ISTITUTI DI CREDITO | | | | CODICE ABI | | CODICE CAB | |
| TESORIERE (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"/> | versamento in contanti con quietanza diretta di (nome, titolarità, data e luogo di nascita della persona che si presenterà all'incasso) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | versamento con quietanza del Tesoriere (per gli enti pubblici) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="5">ISTITUTO DI CREDITO</td> <td colspan="2">AGENZIA</td> </tr> <tr> <td>PAESE</td> <td>CIN EUR</td> <td>CI N</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="2">CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | ISTITUTO DI CREDITO | | | | | AGENZIA | | PAESE | CIN EUR | CI N | ABI | CAB | CONTO CORRENTE | | | | | | | | |
| ISTITUTO DI CREDITO | | | | | AGENZIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAESE | CIN EUR | CI N | ABI | CAB | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Assegno di traenza non trasferibile intestato al creditore (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"/> | accredito sul c/c bancario o BancoPosta intestato al creditore (VEDI nota 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="5">ISTITUTO DI CREDITO</td> <td colspan="2">AGENZIA</td> </tr> <tr> <td>PAESE</td> <td>CIN EUR</td> <td>CI N</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="2">CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | ISTITUTO DI CREDITO | | | | | AGENZIA | | PAESE | CIN EUR | CI N | ABI | CAB | CONTO CORRENTE | | | | | | | | |
| ISTITUTO DI CREDITO | | | | | AGENZIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAESE | CIN EUR | CI N | ABI | CAB | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Eventuali indicazioni per beneficiari esteri | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

versamento sul c/c postale intestato al creditore

NUMERO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nota 2 - Per accrediti 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

Imprese

Visura camerale d'iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA in corso di validità

Associazioni e Istituzioni

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

PECindustriapmi@.....

.....

NOTE PER LA COMPILAZIONE

A) CLASSIFICAZIONE GIURIDICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI

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

Da restituire firmato all'indirizzo indicato nel modulo

**DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' 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 <i>(indicare il codice di elenco riportato in allegato)</i> | CODICE |
|--|--------|

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/SOCIETA'

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:

-  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;
-  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;
-  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;
-  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;
-  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;
-  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

settore privato
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

codice descrizione

222 imprese agricole societarie
223 imprese agricole cooperative
224 consorzi di imprese agricole
601 associaz. e istituz. private senza fine di lucro
settore bancario
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

settore pubblico sottosistema nazionale

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

settore pubblico sottosistema locale

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 unite 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

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