

DATI ANAGRAFICI DEL CREDITORE

A) CLASSIFICAZIONE GIURIDICA <i>(indicare codice di elenco riportato sul retro della scheda)</i>	CODICE
---	--------

B) DA COMPILARE SE PERSONA GIURIDICA O IMPRESA INDIVIDUALE

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

SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE)	COMUNE
---	--------

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

B1) STATO ATTIVITA'	ATTIVA DAL	SEGNALAZIONI PARTICOLARI <i>(es. in liquidazione dal, ecc.)</i>
----------------------------	------------	---

B2) LEGALE	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
-------------------	----------------	----------------

RAPPRESENTANTE	IN QUALITÀ DI <i>(es. amm.re unico, presidente cons. di amm.ne, titolare, ecc.)</i>
-----------------------	---

SOLO PER LE DITTE INDIVIDUALI	LUOGO E DATA DI NASCITA DEL TITOLARE
--------------------------------------	--------------------------------------

SOLO PER GLI ISTITUTI DI CREDITO	CODICE ABI	CODICE CAB
---	------------	------------

TESORIERE	DENOMINAZIONE	CODICE ABI
------------------	---------------	------------

(solo per gli enti pubblici)

CODICE CAB

C)	DA COMPILARE SE PERSONA FISICA
-----------	---------------------------------------

COGNOME E NOME

INDIRIZZO (COMUNE)	VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE	CAP	PROV.
--------------------	-------------------------------	-----	-------

DOMICILIO FISCALE - SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO (COMUNE)	VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE	CAP	PROV.
--	-------------------------------	-----	-------

LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARTITA IVA
-------------------------	----------------	-------------

C1) ATTIVITA' PROFESSIONALE <i>(barrare casella)</i>

LAVORATORE AUTONOMO	<input type="checkbox"/>	EVENTUALE ALBO PROFESSIONALE
---------------------	--------------------------	-------------------------------------

TIPO ALBO <i>(indicare codice di elenco riportato sul retro della scheda)</i>	N. ISCRIZIONE
--	---------------

LAVORATORE DIPENDENTE	<input type="checkbox"/>	ENTE EROGATORE DEL TRATTAMENTO ECONOMICO
-----------------------	--------------------------	---

DENOMINAZIONE ENTE

Se TITOLARE DI PENSIONE indicare l'anno di collocamento a riposo

INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI
--

COGNOME E NOME

TELEFONO	FAX	INDIRIZZO E-MAIL
----------	-----	------------------

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati soprariportati 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 automatizzati, esclusivamente per tale scopo. Responsabile del trattamento è il Direttore Generale alle Risorse Finanziarie e Patrimonio - Regione Emilia-Romagna, viale A. Moro n. 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. 445/00).

DATA	FIRMA
------	--------------

TIMBRO E FIRMA IN ORIGINALE

ALLEGARE I DOCUMENTI INDICATI SUL RETRO AL PUNTO D

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	comunità montane
212	imprese private societarie	322	comunità 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 unità 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	700	consorzi di bonifica
249	istituti di credito speciale	800	camere di commercio
	settore pubblico sottosistema nazionale	920	regioni
231	enti pubblici nazionali economici-aziende autonome	750	enti pubblici stranieri
232	società a prevalente capitale pubblico statale	603	fondazioni di livello regionale
233	società a prevalente capitale pubblico statale indiretto	604	fondazioni di livello subregionale
741	enti pubblici nazionali non economici		
910	stato ed altri enti dell'amm.ne centrale		
930	enti mutuo previdenziali		

B) CODICE FISCALE / PARTITA IVA

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate.

B) ISCRIZIONE R.E.A.

Come da certificato di iscrizione alla CCIAA: indicare il numero del Repertorio Economico Amministrativo (ex Registro Ditte).

B1) STATO DI ATTIVITA'

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

B2) LEGALE RAPPRESENTANTE

Indicare i dati richiesti del legale rappresentante che sottoscrive la scheda.

C) DOMICILIO FISCALE

L'art. 58 del DPR 600/73 così prevede: "Le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nel Comune nella cui anagrafe sono iscritte. Quelle non residenti hanno il domicilio fiscale nel comune in cui si è prodotto il reddito, o se il reddito è prodotto in più comuni, nel comune in cui si è prodotto il reddito più elevato". Il domicilio fiscale non coincide con la residenza anagrafica quando, su motivata istanza del contribuente, l'amministrazione finanziaria può consentire, con suo provvedimento, che il domicilio fiscale sia stabilito in un comune diverso da quello della residenza anagrafica (v. art. 59 DPR 600/73).

C) CODICE FISCALE / PARTITA IVA

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate

C1) TIPOLOGIA ALBO PROFESSIONALE

Se professionisti iscritti ad albi utilizzare uno dei seguenti codici (se non previsto nella tabella scrivere per intero il tipo di albo professionale cui si appartiene):

AGR	Agronomi	ART	artigiani	GEO	geometri	ARC	architetti
COM	Commercialisti	ING	ingegneri	MED	medici	AVV	avvocati

e indicare il numero di iscrizione all'albo.

C1) ENTE EROGATORE DEL TRATTAMENTO ECONOMICO

Indicare la denominazione dell'Ente erogante lo stipendio.

D) DOCUMENTI DA ALLEGARE

Imprese	Visura camerale d'iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA in corso di validità Scheda "Richiesta delle modalità di pagamento da parte del creditore" e, se necessaria, scheda "Dichiarazione assoggettabilità ritenuta 4% irpef/irpeg sui contributi concessi dalla Regione ad imprese in conto esercizio"
Associazioni e Istituzioni	Copia statuto o atto costitutivo Scheda "Richiesta delle modalità di pagamento da parte del creditore" e, in caso di contributi concessi dalla Regione ad imprese in conto esercizio, scheda "Dichiarazione assoggettabilità ritenuta 4% irpef/irpeg"
Persone fisiche	Scheda "Richiesta delle modalità di pagamento da parte del creditore" Scheda "Dichiarazione per il sostituto d'imposta (ai sensi D.P.R. 917/86 - T.U.I.R.)"