



Costruiamo insieme il futuro

Un Futuro Sostenibile

Piano azione
ambientale Regione
Emilia-Romagna.

ALLEGATO 1/G

SCHEDA CONTENENTE I DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA RICHIEDENTE

DATI ANAGRAFICI DEL CREDITORE

A) CLASSIFICAZIONE GIURIDICA (indicare codice di elenco riportato sul retro della scheda)					CODICE
B) DA COMPILARE SE PERSONA GIURIDICA O IMPRESA INDIVIDUALE					
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'		ATTIVA DAL	SEGNALAZIONI PARTICOLARI (es. in liquidazione dal, ecc.)		
B2) LEGALE		COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
RAPPRESENTANTE		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

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 (barrare casella)

LAVORATORE AUTONOMO <input type="checkbox"/>	EVENTUALE ALBO PROFESSIONALE	
	TIPO ALBO (indicare codice di elenco riportato sul retro della scheda)	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

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. Titolare 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 AL PUNTO D

NOTE PER LA COMPILAZIONE

A) CLASSIFICAZIONE GIURIDICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI

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
- 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 comunita' montane
- 322 comunita' 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 unita' 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
- 700 consorzi di bonifica
- 800 camere di commercio
- 920 regioni

- 750 enti pubblici stranieri

- 603 fondazioni di livello regionale

codice descrizione

codice descrizione

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 assoggettabili 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.)"