

**MODELLO 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' ALLA RITENUTA D’ACCONTO DEL 4% IRPEF/IRES SUI**  **CONTRIBUTI CONCESSI**  **(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)** | | | | | | | | | | |
| * **CLASSIFICAZIONE GIURIDICA**   *(indicare il codice di elenco riportato in allegato)* | | | | | | | | | 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 | | | | | INDIRIZZO PEC | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | |
| ** 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  ** SOGGETTO A RITENUTA** (RIVESTE IL CARATTERE DI SOGGETTO PASSIVO **IRES** - AI SENSI DELL’ART. 73 DEL  D.P.R. 22/12/86 N. 917 | | | | | | | | | | |
|  | 1. **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)   ………………………………………………………………………………………..……………………………………. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| chiede che al pagamento di quanto dovuto dall’Amministrazione Regionale si provveda mediante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C) MODALITA' DI PAGAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **versamento in contanti con quietanza diretta di** *(nome, titolarietà, data e luogo di nascita della persona che si presenterà’ all’incasso) Si precisa che non si possono effettuare pagamenti uguali o superiori a € 1.000,00 ai sensi della L.214/2011.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **versamento con quietanza del Tesoriere**  ***(solo per gli enti pubblici, in applicazione del regime di Tesoreria Unica, come individuati dalla Circolare del Ministero dell’Economia e delle Finanze n. 11 del 24/03/2012, in attuazione dell’art. 35, commi 8 – 13 del Decreto Legge n. 1/2012 conv. L. n. 27 del 24/03/2012)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTO DI TESORERIA UNICA – CONTABILITÀ SPECIALE N. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **versamento con quietanza del Tesoriere** *(solo per gli enti pubblici)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ISTITUTO DI CREDITO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AGENZIA | | | | | | | | | | | | |
| PAESE | | CIN EUR | | | CI N | | ABI | | | | | | | | CAB | | | | | | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **assegno di traenza non trasferibile intestato al creditore** *(fino a € 999,00 e solo per persone fisiche)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | da inviare all’indirizzo sopra indicato | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | da inviare al seguente indirizzo *(indicare indirizzo se diverso da quello sopra indicato)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **accreditamento sul c/c bancario o BancoPosta intestato al creditore (VEDI nota 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ISTITUTO DI CREDITO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AGENZIA | | | | | | | | | | | | |
| PAESE | | CIN EUR | | | CI N | | ABI | | | | | | | | CAB | | | | | | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **versamento sul c/c postale intestato al creditore** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMERO | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |

Nota 1 - 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., Banco BPM S.P.A.) e d’importo superiore a € 5.000,00 saranno applicate dal Tesoriere € 7,00 di commissione - Condizioni da riferirsi alla proroga della Convenzione fino al 30/06/2017 nelle more di aggiudicazione del Servizio di Tesoreria Regionale.

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI** | |
| COGNOME E NOME | |
| TELEFONO | 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 del regolamento europeo n. 679/2016 – 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, Europa, Innovazione e Istituzioni – 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 **FIRMATO DIGITALMENTE**

# NOTE PER LA COMPILAZIONE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **CLASSIFICAZIONE GIURIDICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI**   codice descrizione | | codice | descrizione |
|  | **settore privato** | 930  340  350  360  361  362  410  411  430  431  510  512  520  530  531  532  603  604  700  800  801  750 | enti mutuo previdenziali  **settore pubblico sottosistema locale**  consorzi misti (pubblico/privato)  enti pubblici locali dell’amm.ne statale consorzi di enti locali  agenzie locali  istituzioni degli enti locali (lett.d art.22 l.142/90) aziende speciali degli enti locali  aziende pubbliche di servizi alla persona società a prevalente capitale pubblico locale società a prevalente capitale regionale aziende unita' sanitarie locali  aziende uu.ss.ll. extra regione e ospedaliere enti ed aziende regionali  altri enti pubblici locali non economici altri enti pubblici locali economici  enti a struttura associativa  fondazioni di livello regionale fondazioni di livello subregionale consorzi di bonifica  camere di commercio aziende speciali delle CCIAA  enti pubblici stranieri |
| 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-fondiario-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 |
| 742 | IRCCS – privato – istituto di ricovero e cura a carattere |
|  | scientifico |
| 910 | stato ed altri enti dell’amm.ne centrale |