

ALLEGATO 1

"PROGRAMMA PER GLI INTERVENTI DELLE IMPRESE DELL'INFORMAZIONE 2023 DI CUI ALL'ART. 6 COMMA 3 DELLA L.R. 11/2017. AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI"

MANUALE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO E RELATIVA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE

INDICE

1. Introduzione e contenuti del manuale	Pag. 2
2. Modalità e termini per la presentazione delle domande di pagamento e relativa rendicontazione delle spese	Pag. 2
3. Modalità di formulazione della domanda di pagamento	Pag. 3
4. Documenti da allegare alla domanda di pagamento	Pag. 3
5. Documentazione contabile: elenco delle fatture e delle relative quietanze	Pag. 4

ALLEGATI

ALLEGATO A – Modello della domanda di pagamento	Pag. 6
ALLEGATO B - Modello di procura speciale	Pag. 8
ALLEGATO C – Modello elenco fatture	Pag. 11
ALLEGATO D – Modulo indicante il conto corrente bancario	Pag. 12
ALLEGATO E – Modello di relazione finale	Pag. 14

1. INTRODUZIONE E CONTENUTI DEL PRESENTE MANUALE

Il programma e relativo avviso approvato con la Delibera di Giunta n. 1554/2023 - nel porsi l'obiettivo di supportare le emittenti televisive locali aiutando loro a sostenere i costi relativi agli investimenti necessari, a seguito del passaggio al digitale terrestre di nuova generazione (DVB T2), ad aumentare la loro capacità di trasmissione e a garantire, in questo modo, la continuità della loro attività quale condizione necessaria per assicurare una informazione libera e plurale alla base di una società democratica e aperta, una sempre maggiore informazione ai cittadini, scongiurare l'impoverimento del panorama dell'informazione locale e la standardizzazione dei contenuti nonché contrastare eventuali squilibri territoriali – **prevede:**

- **quali interventi finanziabili**, quelli finalizzati all'acquisizione della capacità trasmissiva sulle frequenze rilasciate dagli operatori di rete titolari di diritti d'uso dei canali in ambito locale con lo scopo di aumentare, per un periodo minimo di almeno 3 anni, la copertura del segnale nel territorio della Regione Emilia-Romagna;
- **che tali interventi debbano essere realizzati** nel periodo ricompreso tra la data di presentazione della domanda e la data del 30 aprile 2024;
- **quali spese ammissibili**, quelle sostenute dalle emittenti televisive locali, aventi i requisiti soggettivi richiesti, strettamente necessarie e funzionali a realizzare gli interventi di cui al paragrafo 3.1 del suddetto programma. Non costituiscono, al contrario, spese ammissibili, quelle sostenute per il pagamento dell'I.V.A., salvo nei casi in cui tale imposta non sia recuperabile, per il pagamento di tasse e altre imposte e quelle sostenute in auto-fatturazione;
- che i beneficiari dei contributi, una volta concluso l'intervento, dovranno, al fine di ottenere la liquidazione effettiva dell'agevolazione concessa, inviare una apposita rendicontazione corredata dalla relativa documentazione di spesa.

Ciò premesso, il presente manuale contiene le istruzioni utili a consentire la corretta presentazione della documentazione di spesa. In particolare, il presente manuale fornisce le indicazioni operative per:

- le modalità e i termini per la presentazione delle domande di pagamento;
- i documenti da allegare alla domanda di pagamento utilizzando i relativi fac-simili.

2. MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PAGAMENTO E RELATIVA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE

La domanda di pagamento e la relativa rendicontazione delle spese dovrà essere trasmessa alla Regione:

- esclusivamente tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: **industriapmi@postacert.regione.emilia-romagna.it**. Non saranno ammesse domande di pagamento e rendicontazioni delle spese presentate con modalità diverse da quella sopra indicata;
- **in un'unica soluzione, entro le ore 24.00 del 30 giugno 2024**. Nel caso in cui sia stata concessa una proroga del termine di conclusione dell'intervento la domanda di pagamento dovrà essere presentata entro le ore 24.00 del giorno stabilito nell'autorizzazione alla proroga. La mancata presentazione della rendicontazione entro le scadenze sopra indicate determina la decadenza e la revoca totale del contributo concesso.
- utilizzando la modulistica prevista negli allegati al presente manuale.

3. MODALITÀ DI FORMULAZIONE DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO

La domanda di pagamento:

- dovrà essere compilata utilizzando il fac-simile contenuto nell'allegato A al presente manuale;
- essere sottoscritta digitalmente:
 - ✓ dal legale rappresentante dell'impresa richiedente il contributo,oppure
 - ✓ da un altro soggetto al quale è conferito, con apposita procura speciale, un mandato con rappresentanza ad agire in nome e per conto del rappresentante legale dell'impresa.

La procura speciale deve:

- essere predisposta utilizzando il modello di cui all'allegato B al presente manuale;
 - essere sottoscritta digitalmente o in forma autografa dal rappresentante legale del beneficiario (in caso di firma autografa dovrà essere allegata una fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore);
 - essere accompagnata da una dichiarazione del procuratore delegato, contenuta nel medesimo allegato B, sottoscritta digitalmente o in forma autografa dal procuratore delegato (In caso di firma autografa dovrà essere allegata una fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore);
- dovrà essere resa nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed è quindi soggetta alla responsabilità, anche penale, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci.

4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO

Alla domanda di pagamento dovranno essere allegati i seguenti documenti:

a) una documentazione contabile, che a sua volta consiste nei seguenti documenti:

- un elenco delle fatture pagate (Allegato C al presente manuale);
- le fatture elettroniche, in formato .xml e relative copie in formato .pdf, riportanti il codice unico di progetto (CUP) di cui all'articolo 11 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, riportato nell'atto di concessione. Nel caso in cui le fatture siano state pagate nel periodo compreso tra la data di presentazione della domanda di contributo e il provvedimento di concessione occorre procedere obbligatoriamente alla regolarizzazione dei documenti contabili secondo la disciplina nazionale vigente e le indicazioni operative impartite dalla Regione che saranno pubblicate sul sito ER imprese, nella sezione dedicata al programma;
- copia delle quietanze di pagamento.

Si riporta, di seguito, la tabella contenuta nel programma e contenente le modalità di pagamento ammesse e la documentazione probatoria del pagamento da allegare:

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE SPESE	DOCUMENTAZIONE PROBATORIA DEL PAGAMENTO DA ALLEGARE ALLA FATTURA
Bonifico bancario singolo SEPA (anche tramite home banking)	Disposizione di bonifico in cui sia visibile: <ul style="list-style-type: none">• l'intestatario del conto corrente;• il riferimento alla fattura pagata (l'importo pagato deve coincidere con l'importo della fattura);

	<p>Estratto conto bancario in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'intestatario del conto corrente; • il riferimento alla fattura pagata; • il numero identificativo dell'operazione (C.R.O. o T.R.N.); • la causale dell'operazione con il riferimento alla fattura pagata; <p>Modello F24 quietanzato, nel caso di pagamento delle ritenute d'acconto.</p>
Ricevuta bancaria singola (RI.BA)	<p>Ricevuta bancaria in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'intestatario del conto corrente; • la causale dell'operazione con il riferimento alla fattura pagata (l'importo pagato deve coincidere con l'importo della fattura); <p>Estratto conto bancario in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'intestatario del conto corrente; • il riferimento al pagamento; • il codice identificativo dell'operazione.
Sepa Direct Debit (SDD)	<p>Mandato del beneficiario alla banca sulla base del quale è stata effettuata l'operazione Contabile del pagamento con l'indicazione del fornitore e della fattura pagata</p> <p>Estratto conto bancario in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'intestatario del conto corrente; • il riferimento alla fattura pagata; • il numero identificativo dell'operazione (C.R.O. o T.R.N.); • la causale dell'operazione con il riferimento alla fattura pagata; <p>Modello F24 quietanzato, nel caso di pagamento delle ritenute d'acconto.</p>
Sistema PAGO PA	<p>Estratto conto bancario in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'intestatario del conto corrente; • il riferimento al pagamento; • il codice identificativo dell'operazione. <p>Contabile del pagamento con l'indicazione del fornitore e della fattura pagata</p> <p>Avviso di pagamento</p>
Carta di credito/debito aziendale (ad esclusione di quelle prepagate)	<p>Estratto conto bancario in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'intestatario del conto corrente; • l'avvenuto addebito dell'importo complessivo delle operazioni eseguite con la carta aziendale; <p>Estratto conto della carta di credito/debito aziendale in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'intestatario della carta aziendale; • le ultime 4 cifre della carta aziendale; • l'importo pagato con indicazione del fornitore e data operazione (deve coincidere con l'importo della fattura); • l'importo complessivo addebitato nel mese (deve coincidere con l'addebito in conto corrente). <p>Ricevuta del pagamento effettuato con carta di credito/debito aziendale in cui sia visibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • il fornitore; • l'importo pagato (deve coincidere con l'importo della fattura); • la data operazione; • le ultime 4 cifre della carta aziendale. <p>Scontrino emesso solo nel caso in cui all'atto del pagamento viene emesso uno scontrino e la fattura viene prodotta successivamente</p> <p>Autodichiarazione del beneficiario del contributo che attesti la pertinenza della spesa sostenuta con la carta di credito/debito aziendale con il progetto.</p>

b) **una documentazione amministrativa**, contenente l'indicazione del conto corrente presso il quale si intende ricevere il pagamento del contributo (modulo di cui all'Allegato D del presente manuale);

c) **una documentazione di progetto**, consistente nella relazione finale sulle attività realizzate (modello di cui all'Allegato E al presente manuale)

5. ISTRUTTORIA DELLE RENDICONTAZIONI DI SPESA ED ESITI

In base a quanto stabilito nel programma si ricorda quanto segue:

- l'istruttoria della rendicontazione delle spese verrà svolta dal Settore Innovazione sostenibile, imprese, filiere produttive della Direzione generale Conoscenza, Ricerca, Lavoro, Imprese;
- a seguito dell'istruttoria della documentazione di spesa la suddetta struttura organizzativa provvederà:
 - ✓ a determinare, in base alle regole definite nel presente programma e nel manuale di rendicontazione, la spesa rendicontata ammissibile a finanziamento;
 - ✓ a quantificare e liquidare l'importo del contributo liquidabile, tenuto conto della percentuale dell'importo massimo indicati nel programma;
 - ✓ a revocare totalmente il contributo qualora dalla documentazione di spesa si desuma che l'intervento realizzato non è conforme agli obiettivi e ai contenuti previsti nel programma;

- ✓ qualora l'importo delle spese rendicontate ammesse dovesse risultare inferiore all'investimento ammesso all'atto della concessione, il contributo da liquidare verrà proporzionalmente ricalcolato;
- ✓ una spesa rendicontata e ammessa superiore all'importo dell'investimento approvato non comporta nessun aumento del contributo concesso;
- ✓ la liquidazione del contributo verrà effettuata, in un'unica soluzione, entro 80 giorni decorrenti dalla data di protocollazione della rendicontazione delle spese. La richiesta d'integrazione documentale sospende, di norma per 15 giorni e fino ad un massimo di 30, il termine di 80 giorni sopra indicato che riprenderà a decorrere dalla data di protocollazione della documentazione integrativa;
- ✓ la Regione inoltre potrà richiedere ulteriore documentazione per verificare la conformità della realizzazione del progetto a quanto previsto nel programma e quanto approvato dal nucleo di valutazione.

ALLEGATO A**DOMANDA DI PAGAMENTO****Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà/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)

**Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale, Conoscenza, Ricerca, Lavoro, Imprese
Settore Innovazione sostenibile, imprese, filiere produttive
Viale Aldo Moro 44, 40127 Bologna**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, in data _____, residente in _____, n° _____ c.a.p. _____ Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale _____

In qualità di:

- legale rappresentante
- soggetto incaricato in virtù di procura speciale allegata alla presente domanda

CHIEDE

il pagamento del contributo pari a euro _____ concesso, con la Determinazione n. 27151 del 27/12/2023, a valere sul programma e relativo avviso approvato con la DGR. N. 1554 del 19/09/2023

TALE FINE**DICHIARA****Dati relativi al beneficiario del contributo:**

Denominazione/Ragione sociale	
Forma giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
Telefono	
E-mail	
Pec	
Codice Ateco di attività principale	

Codice Ateco di attività secondaria	
Indirizzo sede legale	
C.A.P.	
Comune	
Provincia	
Indirizzo Unità locale in Emilia-Romagna	
C.A.P.	
Comune	
Provincia	

- che l'intervento realizzato è coerente con gli obiettivi e la disciplina del programma sopra richiamato, è stato realizzato nei termini in esso previsti, nelle modalità e negli importi previsti nella domanda di contributo presentata e approvati dalla Regione Emilia-Romagna;

ALLEGA

1. l'elenco riepilogativo delle fatture e delle relative quietanze predisposto in conformità al modello di cui all'Allegato C al manuale di rendicontazione;
2. le fatture elettroniche, in formato .xml e relative copie in formato .pdf;
3. copia delle quietanze di pagamento
4. Il modulo indicante il conto corrente bancario presso il quale la Regione potrà effettuare il bonifico del contributo;
5. La relazione finale relativa all'intervento realizzato predisposta in conformità al modello di cui all'allegato E al manuale di rendicontazione.

DATA _____

FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE

FIRMA AUTOGRAFA

ALLEGATO B
MODELLO DI PROCURA SPECIALE

(Da allegare alla domanda di pagamento solo se chi presenta la domanda è persona diversa dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria)

LA PRESENTE PROCURA VA FIRMATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE (DELEGANTE) E, PER ACCETTAZIONE, DAL DELEGATO
 - **IN FORMA AUTOGRAFA** (IN QUESTO CASO DELL'ORIGINALE FIRMATO VA FATTA UNA COPIA IN PDF CHE ANDRÀ INSERITA IN SFINGE INSIEME A COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL MEDESIMO LEGALE RAPPRESENTANTE)
 - OPPURE **DIGITALMENTE**

Io sottoscritto	
Rappresentante legale di:	

con riferimento al "**PROGRAMMA PER GLI INTERVENTI DELLE IMPRESE DELL'INFORMAZIONE 2023 DI CUI ALL'ART. 6 COMMA 3 DELLA L.R. 11/2017 E RELATIVO AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI**" con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

<input type="checkbox"/>	Associazione (specificare ragione sociale)	
<input type="checkbox"/>	Studio professionale (specificare denominazione)	
<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.	
Indirizzo e-mail*			
Indirizzo PEC*			

*Si raccomanda di inserire entrambi gli indirizzi

PROCURA SPECIALE

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

per le seguenti attività

(scegliere uno o più delle seguenti attività)

- per la presentazione della rendicontazione e della relativa domanda di pagamento del contributo concesso;
- per l'elezione del domicilio speciale elettronico presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore sopra indicato relativamente a tutte le comunicazioni attinenti al procedimento amministrativo instaurato a seguito della presentazione della domanda di pagamento;
- altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):

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

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 domanda corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente;
- la corrispondenza delle copie dei documenti allegati alla domanda di pagamento rispetto ai documenti conservati dall'impresa e dal procuratore.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA PROPONENTE

FIRMA AUTOGRAFA _____

FIRMA DIGITALE

(ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE AI SENSI DELL'ARTICOLO 38, DEL DPR 28.12.2000, N. 445 IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DEL PROCURATORE

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto procuratore, che sottoscrive con firma digitale il presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 46, comma 1, lettera u) del D.P.R. n. 445/2000,

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa/digitale al presente documento;
- che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica sono così ricevute dai dichiaranti e che i documenti informatici allegati alla pratica sono conformi e corrispondono a quanto consegnatogli dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura;

- che, al fine di essere esibiti su richiesta, gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso la sede del rappresentato/mandante oppure presso il proprio studio/sede/ufficio sito in:

COMUNE DI

PROVINCIA DI

CAP

VIA , N. CIV

FIRMA DIGITALE DEL PROCURATORE

OPPURE

FIRMA AUTOGRAFA DEL PROCURATORE

ALLEGATO C

ELENCO FATTURE

DESCRIZIONE INTERVENTO (OGGETTO DELLA FATTURA)	N. FATTURA	DATA FATTURA	RAGIONE SOCIALE DELL'EMITTENTE LA FATTURA	IMPORTO IMPONIBILE DELLA FATTURA	IMPORTO IVA	TOTALE FATTURA	IMPORTO PAGATO	DATA BONIFICO	DATA VALUTA

ALLEGATO D
MODULO INDICANTE IL CONTO CORRENTE BANCARIO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CLASSIFICAZIONE GIURIDICA (indicare il codice di elenco riportato in allegato)			CODICE	
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.
TELINDIRIZZO PEC				
STATO ATTIVITA' (VEDI Nota 1)				
ATTIVA DAL			SEGNALAZIONI PARTICOLARI (es. in liquidazione dal, etc.)	
LEGALE RAPPRESENTANTE che sottoscrive il modulo				
COGNOME E NOME			CODICE FISCALE	
IN QUALITA' DI (es. amm.re unico, presidente cons. di amm.ne, etc.)				
SOLO PER LE DITTE INDIVIDUALI			LUOGO E DATA DI NASCITA DEL TITOLARE	
SOLO PER GLI ISTITUTI DI CREDITO			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:

MODALITA' DI PAGAMENTO																							
<input type="checkbox"/> Accredito su conto corrente																							
IBAN <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																							

INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI	
COGNOME E NOME	
TELEFONO	INDIRIZZO EMAIL

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, 38 - 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

Il documento deve essere sottoscritto con firma autografa e presentato unitamente a copia del documento di identità in corso di validità ovvero sottoscritto con firma digitale. (art 65 D.Lgs. 82/2005 C.A.D.).

Ai sensi dell'art.24 del C.A.D., è legittima l'apposizione della firma digitale generata con certificato valido, non revocato o sospeso alla data della sottoscrizione. La struttura competente provvederà alla verifica della stessa.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

CLASSIFICAZIONE ECONOMICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI

CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE
	Settore privato		Settore pubblico sottosistema locale
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 enti locali
212	Imprese private societarie	361	Agenzie locali
213	Consorzi di imprese	362	Istituzioni degli enti locali (lett. D, art. art 22, L. 142/90)
215	Imprese agricole individuali	410	Aziende speciali degli enti locali
220	Imprese cooperative	411	Aziende pubbliche di servizio alla persona
221	Consorzi di cooperative	430	Società a prevalente capitale pubblico locale
222	Imprese agricole societarie	431	Società a prevalente capitale regionale
223	Imprese agricole cooperative	510	Aziende unità sanitarie locali
224	Consorzi di imprese agricole	512	Aziende UU.SS.LL. extra regione e ospedaliere
601	Associaz.e istituz.private senza fine di lucro	520	Enti ed aziende regionali
	Settore bancario	530	Altri enti pubblici locali non economici
240	Istituti di credito agrario-fondario-edilizio	531	Altri enti pubblici locali economici
241	Banca d'Italia e istituti di credito di diritto pubblico	532	Enti a struttura associativa
242	Banche interesse nazionale	603	Fondazioni di livello regionale
243	Aziende ordinarie di credito	604	Fondazioni di livello subregionale
244	Ditte bancarie	700	Consorzi di bonifica
245	Banche popolari e cooperative	800	Camere di commercio
246	Casse di risparmio e monte dei crediti su pegno	801	Aziende speciali delle CCIAA
247	Altre aziende di credito		
248	Casse rurali e artigiane	750	Enti pubblici stranieri
249	Istituti di credito speciale		
	Settore pubblico sottosistema nazionale		
231	Enti pubblici nazionali economici-aziende		
232	autonome		
233	Società a prevalente capitale pubblico statale		
741	Società a prevalente capitale pubblico statale		
742	indiretto		
	Enti pubblici nazionali non economici		
910	IRCCS – privato -istituto di ricovero e cura a		
930	carattere scientifico		
	Stato e altri enti dell'amm.ne centrale		
	Enti mutuo previdenziali		

ALLEGATO E
MODELLO DI RELAZIONE FINALE
INTERVENTO PROPOSTO NELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

FORNITORE	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	COSTO TOTALE PREVISTO	IMPONIBILE	IVA
TOTALE COSTO PREVISTO				

INTERVENTO REALIZZATO

FORNITORE	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	COSTO TOTALE SOSTENUTO	IMPONIBILE	IVA
TOTALE COSTO SOSTENUTO				

IMPATTO SUL TERRITORIO	KMq
Territorio regionale coperto dal segnale prima dell'intervento	
Territorio regionale coperto dal segnale a seguito dell'intervento	
IMPATTO SULLA POPOLAZIONE	NUMERO DI ABITANTI
Quantità di popolazione raggiunta prima dell'intervento	
Quantità di popolazione raggiunta a seguito dell'intervento	