PARTE C

MODULISTICA DA UTILIZZARE AI FINI DELLA RENDICONTAZIONE FINANZIARIA DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO, SIA PER LA RENDICONTAZIONE INTERMEDIA CHE PER QUELLA FINALE, AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 6 GIUGNO 2006, N.6

**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 6 giugno 2006, n. 6, 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

D I C H I A R A

* che le spese esposte nell'allegato rendiconto analitico riguardano effettivamente ed unicamente gli investimenti previsti nell’intervento ammesso a contributo ai sensi della Legge Regionale 6 giugno 2006, n. 6;
* che i titoli di spesa indicati nel citato rendiconto sono fiscalmente regolari e integralmente pagati e non sono stati né saranno mai utilizzati per l’ottenimento di altri contributi pubblici;
* che il programma delle attività svolte per la realizzazione del progetto ammesso a contributo ha / non ha subito variazioni rispetto a quanto contenuto nella manifestazione di interesse;
* che ai fini della ricevibilità dei contributi a carico delle finanze pubbliche, ai sensi di quanto previsto all’art. 4, comma 6 del D.L. 95 del 06 luglio 2012, convertito con modificazioni dal D.L. 135 del 07 agosto 2012 “disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”: il soggetto richiedente non fornisce servizi alla Regione Emilia-Romagna, anche a titolo gratuito.

***RENDICONTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE***

1. **CONSULENZE**

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

1. **STUDI E RICERCHE**

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

1. **COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI RISULTATI)**

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

1. **SPESE DI PERSONALE INTERNO (max. 10% delle spese di cui alle lettere 1+2+3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | Totale giorni | n. ore | Costo unitario orario (2) | 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 generale delle spese sostenute per la realizzazione del progetto (1 + 2 + 3 +4) = €……………………………………

Modulo di relazione tecnica finale

* Descrizione degli studi, delle analisi, delle metodologie adottate e delle attività espletate per la realizzazione dell’intervento. Per il personale interno una descrizione dettagliata dell’attività svolta in relazione al progetto.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Descrizione dei risultati ottenuti, degli eventuali scostamenti dal programma di lavoro indicato nella domanda e le difficoltà incontrate.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Valorizzazione degli indicatori collegati ai risultati indicati al punto precedente.

1. Numero di cooperative coinvolte nella fase di progettazione con indicazione dei nominativi e del settore di attività (agroalimentare, industria, distribuzione, servizi sociali-educativi-sanitari, trasporti, turismo, comunicazione, altri servizi, ecc.) segnalando eventuali cooperative di giovani, cooperative femminili, di immigrati e spin off.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Numero e nominativi delle cooperative che si sono avvalse del servizio offerto attraverso l’attuazione del progetto.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Impatto sulle aree territoriali in cui si è sviluppato il progetto, in termini di iniziative realizzate per ogni ambito provinciale.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ruolo svolto da ogni Associazione di cooperative, in caso di compartecipazione in forma unitaria di più soggetti alla realizzazione degli interventi previsti dal progetto.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Elenco di eventuali di soggetti pubblici coinvolti nel progetto (esempio, Enti locali, Camere di commercio, Università, Fondazioni bancarie, ecc.) con indicazione del ruolo svolto.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Numero di eventi realizzati e relativa elencazione per data, provincia e indicazione dei partecipanti.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Strumenti realizzati per la diffusione dei risultati (esempio, sito web, pubblicazioni, comunicati stampa, house organ, video ecc.), dettagliandone l’impiego.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Risultati ottenuti con riferimento ai parametri indicati nell’ Allegato 2 parte A punto 2.II “risultati attesi e replicabilità dell’intervento”.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Grado di apprezzamento dei partecipanti agli eventi (rilevato anche mediante questionari valutativi).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data

Firma digitale del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Immagine che contiene testo, Carattere, Elementi grafici, grafica

Descrizione generata automaticamente

**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)** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| * **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 ……………………………………….. | | | | | | 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:  *(barrare la casella corrispondente)*  di Firenze si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese,  che la Provincia di Firenze 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 secondo  comma dell’art. 28 del D.P.R. n. 600/1973, il contributo di Euro ………………….di cui alla Determinazione  Dirigenziale n° ……. del …………….., oggetto della richiesta a cui viene allegata la presente dichiarazione, è da  considerarsi come segue (barrare la casella corrispondente):  􀀀 soggetto a ritenuta  􀀀 non soggetto a ritenuta in quanto:  􀀀 il soggetto beneficiario del contributo non esercita, neppure in modo occasionale, attività  che la Provincia di Firenze 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 secondo  comma dell’art. 28 del D.P.R. n. 600/1973, il contributo di Euro ………………….di cui alla Determinazione  Dirigenziale n° ……. del …………….., oggetto della richiesta a cui viene allegata la presente dichiarazione, è da  considerarsi come segue (barrare la casella corrispondente): **consapevole D I C H I A R A** | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **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 2. **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, titolarità, 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** *(per gli enti pubblici)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | istituto di credito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | agenzia | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | paese | | cin eur | | | cin | | 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 2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | istituto di credito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | agenzia | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | paese | | cin eur | | | cin | | 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 digitale del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

* **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 |
| 222 | imprese agricole societarie |
| 223 | imprese agricole cooperative |
| 224 | consorzi di imprese agricole |
| 601 | associazioni e istituzioni 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 |
| 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 unità sanitarie locali |
| 512 | aziende uu.ss.ll. extra regione e ospedaliere |
| 520 | enti ed aziende regionali |
| 530 | altri enti pubblici locali non economici |
| 531  532 | altri enti pubblici locali economici  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 sub regionale |
|  |  |
|  |  |

Immagine che contiene testo, Carattere, tipografia, design

Descrizione generata automaticamente

**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 6 giugno 2006, n. 6**

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 regionale ai sensi della Legge Regionale 6 giugno 2006, n. 6 l’IVA non viene recuperata e rappresenta un costo.

Il Legale rappresentante