**ALLEGATO 3)**

**facsimile modulo B)** “Dichiarazione di assoggettabilità alla ritenuta d’acconto del 4% IRPEF/IRES sui contributi concessi dalla Regione ad imprese in conto esercizio”



|  |
| --- |
| **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 Alla Regione Emilia-RomagnaSettore Turismo, Commercio, Economia urbana, Sport PEC: comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it |
|  |

|  |
| --- |
| 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 QUALITÁ DI (es. rappresentante legale, titolare, amministratore unico, ecc.):DELLA SEGUENTE DITTA/SOCIETÁ |
| 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 ai sensi degli artt. n. 46 e n. 47 del DPR n. 445/2000, 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 al presente bando, è da considerarsi come segue:(barrare la casella corrispondente) |
|  | A) **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) |
|  | B) **SOGGETTO A RITENUTA** (RIVESTE IL CARATTERE DI SOGGETTO PASSIVO **IRES** AI SENSI DELL’ART. 73 DEL D.P.R. 22/12/86 N. 917) |
| C) **NON SOGGETTO A RITENUTA IN QUANTO:** |
|  | L’attività oggetto del contributo, svolta dal soggetto beneficiario, non è configurabile, neppure in modo occasionale, 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 è un ente non commerciale e il contributo suddetto è destinato a finanziare l’espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell’Ente |
|  | Il contributo è corrisposto alle attività regolate dalla Legge n. 800 del 14 agosto 1967 e dal D. Lgs. n. 367 del 29 giugno 1996 e ss.mm., intese a favorire la formazione musicale, culturale e sociale della collettività nazionale |
|  | altri motivi di esenzione **è fatto obbligo di specificare il titolo ed il preciso riferimento normativo (es: art. xxx comma y del DPR o legge n. zzz del gg/mm/aaaa):** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| chiede che al pagamento di quanto dovuto dall’Amministrazione Regionale si provveda mediante: |
| **MODALITA’ DI PAGAMENTO*** Accredito su conto corrente (per i conti Postepay prestare attenzione alle clausole delle convenzioni stipulate con Poste Italiane)

**IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

1. FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (legale rappresentante)

1. **Il modulo dovrà essere sottoscritto con firma digitale o autografa**. In caso di sottoscrizione con firma autografa è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e successive modificazioni nonché dell’art. 65, comma 1, lett. c) del D. Lgs. 82/2005. 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.
2. I dati raccolti con il presente modulo, nel caso di ammissione della domanda e conseguente concessione del contributo, verranno richiesti aggiornati nella fase di liquidazione del contributo stesso.

|  |
| --- |
| **NOTE PER LA COMPILAZIONE** |
| **CLASSIFICAZIONE ECONOMICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI** |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **CODICE** | **DESCRIZIONE** |
| 100210211212213215220221222223224601240241242243244245246247248249231232233741742910930 | **Settore privato**FamiglieEsercizio arti e professioniImprese private individualiImprese private societarieConsorzi di impreseImprese agricole individualiImprese cooperativeConsorzi di cooperativeImprese agricole societarieImprese agricole cooperativeConsorzi di imprese agricoleAssociaz.e istituz.private senza fine di lucro**Settore bancario**Istituti di credito agrario-fondiario-edilizioBanca d’Italia e istituti di credito di diritto pubblicoBanche interesse nazionaleAziende ordinarie di creditoDitte bancarieBanche popolari e cooperativeCasse di risparmio e monte dei crediti su pegnoAltre aziende di creditoCasse rurali e artigianeIstituti di credito speciale**Settore pubblico sottosistema nazionale**Enti pubblici nazionali economici-aziende autonomeSocietà a prevalente capitale pubblico stataleSocietà a prevalente capitale pubblico statale indirettoEnti pubblici nazionali non economiciIRCCS – privato -istituto di ricovero e cura a carattere scientificoStato e altri enti dell’amm.ne centraleEnti mutuo previdenziali | 340350360361362410411430431510512520530531532603604700800801750 | **Settore pubblico sottosistema locale**Consorzi misti (pubblico/privato)Enti pubblici locali dell’amm.ne stataleConsorzi enti localiAgenzie localiIstituzioni degli enti locali (lett. D, art. art 22, L. 142/90)Aziende speciali degli enti localiAziende pubbliche di servizio alla personaSocietà a prevalente capitale pubblico localeSocietà a prevalente capitale regionaleAziende unità sanitarie localiAziende UU.SS.LL. extra regione e ospedaliereEnti ed aziende regionaliAltri enti pubblici locali non economiciAltri enti pubblici locali economiciEnti a struttura associativaFondazioni di livello regionaleFondazioni di livello subregionaleConsorzi di bonificaCamere di commercioAziende speciali delle CCIAAEnti pubblici stranieri |