**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-Romagna  Settore Turismo, Commercio, Economia urbana, Sport  PEC: [comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto: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** |
| 100  210  211  212  213  215  220  221  222  223  224  601  240  241  242  243  244  245  246  247  248  249  231  232  233  741  742  910  930 | | **Settore privato**  Famiglie  Esercizio arti e professioni  Imprese private individuali  Imprese private societarie  Consorzi di imprese  Imprese agricole individuali  Imprese cooperative  Consorzi di cooperative  Imprese agricole societarie  Imprese agricole cooperative  Consorzi di imprese agricole  Associaz.e istituz.private senza fine di lucro  **Settore bancario**  Istituti di credito agrario-fondiario-edilizio  Banca d’Italia e istituti di credito di diritto pubblico  Banche interesse nazionale  Aziende ordinarie di credito  Ditte bancarie  Banche popolari e cooperative  Casse di risparmio e monte dei crediti su pegno  Altre aziende di credito  Casse rurali e artigiane  Istituti di credito speciale  **Settore pubblico sottosistema nazionale**  Enti pubblici nazionali economici-aziende autonome  Società a prevalente capitale pubblico statale  Società a prevalente capitale pubblico statale indiretto  Enti pubblici nazionali non economici  IRCCS – privato -istituto di ricovero e cura a carattere scientifico  Stato e altri enti dell’amm.ne centrale  Enti mutuo previdenziali | 340  350  360  361  362  410  411  430  431  510  512  520  530  531  532  603  604  700  800  801  750 | **Settore pubblico sottosistema locale**  Consorzi misti (pubblico/privato)  Enti pubblici locali dell’amm.ne statale  Consorzi enti locali  Agenzie locali  Istituzioni degli enti locali (lett. D, art. art 22, L. 142/90)  Aziende speciali degli enti locali  Aziende pubbliche di servizio alla persona  Società a prevalente capitale pubblico locale  Società a prevalente capitale regionale  Aziende unità 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 |