

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO**BANDO INCENTIVI PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA' NELL'INTERO TERRITORIO COMUNALE CON PRIORITA' PER QUELLE NEL PERIMETRO DI RIFERIMENTO DEL CENTRO STORICO - Determina n° 828/2021**

(investimenti dal 01/01/2019 al 31/03/2022)

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio a cura del soggetto proponente
(artt. 38, 47 e 76 – DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il .../.../..... e residente in
Via/Piazza n. ... CAP Comune di Prov.
.....C.F..... Cittadinanza.....

nella sua qualità di:

 legale rappresentante della società (denominazione)..... titolare dell'impresa individuale (denominazione).....

con sede legale in Via/Piazza.....n.CAP Comune

di..... Prov. C.F./ P.I.V.A

Recapito telefonico Fax e-mail

PEC.....

CHIEDE

- la liquidazione del contributo a noi assegnato con D.D. n..... del ... a valere sul Bando Incentivi per il potenziamento delle attività nell'intero territorio comunale con priorità per quelle nel perimetro di riferimento del Centro Storico di cui alla Determina n°828/2021, pari ad €. _____;

- che il relativo contributo venga accreditato sul c/c intestato all'impresa richiedente presso oò sguente C.C. dedicato, ai sensi dell'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i.:

Istituto di credito _____

Agenzia di _____

IBAN _____

ALLEGA

- il modello Mod. RENDICONTO con elenco delle spese sostenute (n. fattura, data, denominazione del fornitore, oggetto della fattura, importo, estremi di pagamento);

- documentazione giustificativa della spesa sostenuta, costituita da:

- Fatture, in copia conforme all'originale;
- documentazione giustificativa relativa al pagamento della fattura/liberatoria del fornitore, in copia conforme all'originale;

SULL'ORIGINALE DELLE FATTURE, dopo l'approvazione del rendiconto da parte dell'amministrazione e comunque prima della liquidazione effettiva del contributo riconosciuto, DOVRA' ESSERE APPOSTA CON PENNA ROSSA /TIMBRO LA DICITURA " Spesa sostenuta con il contributo del Comune di Santa Croce sull'Arno –Bando incentivi Det. N° 828/2021"

Dichiara di essere a conoscenza che l'effettiva erogazione del contributo è subordinata alla approvazione da parte della Amministrazione della documentazione di rendicontazione sopra indicata.

Data

Firma e Timbro

.....

TRATTAMENTO DATI PERSONALI
Informativa ai sensi dell'art. 13 del dlgs 196/2003

I dati forniti saranno trattati dal Comune di Santa Croce sull'Arno secondo quanto previsto dal dlgs n. 196/2003 e diffusi in forma di pubblicazione secondo le norme regolanti la pubblicità degli atti amministrativi presso il Comune di di Santa Croce sull'Arno e sul sito internet del Comune medesimo. Per ragioni di pubblicità circa gli esiti del procedimento amministrativo. Il titolare del trattamento è il Comune di Santa Croce sull'Arno presso il quale l'interessato potrà esercitare i suoi diritti, in ogni momento, ai sensi dell'art. 78 del dlgs n. 196/2003.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

OGGETTO: Ritenuta di acconto 4% su contributi corrisposti dagli Enti Pubblici e Privati alle imprese (art. 28 del D.P.R. 29/09/1973 n. 600)

Il/la sottoscritto/a _____, nat_ a _____ il __/__/__, residente a _____, via _____, codice fiscale _____, in qualità di _____ dell'Associazione/Impresa _____, Cod. Fisc. _____, P.Iva _____, con sede legale in _____, Via _____ tel. _____, e-mail _____,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che l'associazione/società sopra individuata, relativamente al contributo di € _____ richiesto a codesto spettabile Comune per la seguente iniziativa/finalità _____

_____ (barrare le caselle che interessano)

È SOGGETTA alla ritenuta d'acconto del 4% (ex art. 28 D.P.R. 600/1973) in quanto:

- ente commerciale/società commerciale/ditta individuale che svolge attività commerciale, o attività connesse, ex art. 55 D.P.R. 917/1986;
- ente non commerciale ma il contributo è percepito per l'esercizio di attività commerciale di cui all'art. 55 D.P.R. 917/1986;

NON È SOGGETTA alla ritenuta d'acconto del 4% (ex art. 28 D.P.R. 600/1973) in quanto:

- il beneficiario è ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento dell'attività istituzionale ed il raggiungimento dei propri fini primari;
- il beneficiario è ente non commerciale, che può svolgere marginalmente o occasionalmente attività commerciale, ma il suddetto contributo non concerne attività di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- l'ente beneficiario è iscritto all'anagrafe delle ONLUS ai sensi degli art. 10 e 11 del D.Lgs n. 460/1997; (esenzione ex art. 16, c. 1, D.Lgs 460/1997);
- il beneficiario svolge attività commerciale ai sensi dell'art 55 D.P.R. 917/1986, ma il contributo è concesso per l'acquisto di beni strumentali;

Allegati:

➤ copia carta d'identità del legale rappresentante;

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R.445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13.08.2010
"TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI"**

Il/la sottoscritto/a		,nato/a
(PROV.) il / /	, residente a	, CAP
alla via	, n°	in qualità di rappresentante
legale/delegato/amministratore	dell'Azienda	
con sede legale in		, CAP(PROV. _)
partita IVA - Codice fiscale		

Essendo stato posto a conoscenza degli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000, n°445 e s.m.i. inerente alla perdita del beneficio e delle dichiarazioni mendaci, al fine di poter assolvere agli obblighi, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai contratti in essere con codesta Amministrazione, previsti dall'art.3, comma 7, della legge 136/2010 e s.m.i.

DICHIARA e COMUNICA

Il/i conti correnti bancari/postali "**dedicati**" e relative coordinate, sul quale dovranno essere operate le operazioni di pagamento:

ISTITUTO: _____

AGENZIA: _____

C/CIBAN: _____

Lo/La scrivente, dichiara altresì:

- di essere l'unico soggetto titolato ad operare sul c/c sopra indicato non essendo stati delegati altri soggetti al riguardo e indica di seguito il proprio codice fiscale.;
- che sui conti correnti sopra indicati sono titolati ad operare, oltre al dichiarante, anche i signori di seguito riportati:

Generalità persone delegate ad operare:

COGNOME E NOME	C. F.	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	INCARICO

Che qualora nel prosieguo dei rapporti contrattuali si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, il sottoscritto si impegna a darne comunicazione entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n.2016/679(GDPR).

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Santa Croce sull'Arno (PI). La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell'Amministrazione, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg.UE679/2016 e del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento delle attività connesse alla gestione del Bando; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt.6e 7 del Reg.UE679/2016. Potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a suap@comune.santacroce.pi.it

La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente.

Data, _____

timbro e firma _____