**MODULI DA COMPILARE PER LA RENDICONTAZIONE**

**ALLEGATO 4**

interventiperlosport@pec.regione.lazio.it

Oggetto: richiesta di liquidazione del contributo concesso con Determinazione Dirigenziale n. ……… per progetto di soggiorno sportivo denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a ..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.)\_\_\_\_\_\_. il \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ qualità di legale rappresentante della\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. dell’Organismo sportivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN dell’Organismo Sportivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(INDICARE L’ESATTA INTESTAZIONE RIPORTATA SUL CONTO)*Referente da contattare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CHIEDE**

che venga liquidato il contributo economico concesso con Determinazione dirigenziale n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per l’importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui già anticipato €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tal fine,

**CONSAPEVOLE**

*delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e.s.m.i,* ai fini dell’erogazione del sostegno di cui all’oggetto, in nome e per conto dell’Ente che rappresenta:

**DICHIARA**

Che i giustificativi di spesa (fatture, ricevute fiscali, ecc.) allegati alla presente dichiarazione:

Sono in copia conforme ai documenti originali;

Sono fiscalmente regolari e si riferiscono, per l’importo dichiarato, unicamente a spese sostenute per la realizzazione del soggiorno oggetto di contributo regionale;

Sono stati integralmente e regolarmente pagati tramite il conto corrente intestato all’Organismo e che sugli stessi non sono stati praticati sconti e abbuoni, né emesse note di credito;

Che il progetto è stato realizzato nei termini e nelle condizioni (n. partecipanti, località, date) comunicate in sede di presentazione della domanda;

 Che i documenti di spesa elencati nell’elenco riepilogativo delle spese sostenute, accluso alla presente dichiarazione, a giustificazione dei costi sostenuti sono conservati presso …………………………………. e sono a disposizione per eventuali verifiche;

Di non avere percepito, per la stesse iniziativa, altri contributi da qualsiasi altra struttura della Regione Lazio;

Che l’Ente non è soggetto a DURC

Che l’Ente è soggetto a DURC

Che il costo totale del soggiorno è stato di Euro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |
| --- |
| Documenti allegati alla presente richiesta: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Che le entrate sono state di euro (al netto contributo regionale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Che la documentazione probatoria di rendicontazione si riferisce al contributo identificato con il CUP………………………………….;

 Firma digitale del legale Rappresentante

|  |
| --- |
| **ELENCO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE****per il contributo di cui alla Determinazione n. ………../** |
| **ENTE:** |
|  | **N° DOC.** | **DATA****emissione** | **FORNITORE** | **OGGETTO** | **IMPORTO** | **DATA pagamento** | **MODALITA’ pagamento** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (Art. 19 DPR 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

Che i giustificativi di spesa indicati nella presente scheda, ed allegati in copia al rendiconto, sono conformi agli originali e non sono stati oggetto di finanziamento da parte di altre strutture della Regione Lazio. Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, richiamate dall’Art. 76 DPR 445 del 28/12/2000. Si allega la fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’Art. 38, comma 3, del DPR 445 del 28/12/2000.

 Firma digitale del legale rappresentante

**ALLEGATO 5**

**ATTESTAZIONE DI ESENZIONE/ASSOGGETTABILITA’ A RITENUTA D’ACCONTO DEL 4%**

(art. 28, D.P.R. 600/1973 - art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partiva I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative di cui all’art. 75 del medesimo D.P.R.,

D I C H I A R A

*(barrare le opzioni interessate)*

che il contributo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concesso dalla Regione Lazio ai sensi della Legge Regionale 20 Giugno 2002, n. 15 “Testo unico in materia di Sport” per l’iniziativa/manifestazione denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

il beneficiario è Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale**.**

il beneficiario è **Ente non commerciale,** ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.

altro *(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l’applicazione della ritenuta)*

NON È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

il contributo è destinato a finanziare l’acquisto di beni strumentali.

il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.** (art. 16 D.Lgs 460/97).

il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l’espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell’Ente.

il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d’impresa e non produce reddito di natura commerciale.

*(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l’esonero dall’applicazione della ritenuta)*

La parte s’impegna a comunicare tempestivamente all’Amministrazione Regionale qualsiasi modifica e/o cambiamento del proprio regime fiscale o della natura delle attività poste in essere che dovesse verificarsi successivamente alla presentazione della presente dichiarazione.

La parte dichiara, altresì, di essere consapevole che qualora controlli di natura amministrativa e/o contabile dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l’applicazione dell’art. 28, comma 2, D.P.R. 600/73, tutti i conseguenti oneri correlati a procedimenti che si rendessero necessari per sanare la posizione fiscale dell’Amministrazione Regionale in relazione agli obblighi di sostituto d’imposta, ai sensi dell’art. 64, c. 1, del D.P.R. 600/73, saranno interamente posti a carico del percipiente il contributo, senza possibilità di compensazione degli stessi con eventuali provvidenze da saldare. La mancata refusione di tali oneri entro 15 gg dall’intimazione al pagamento promossa dalla Regione Lazio costituirà, *ipso iure*, causa di decadenza dai benefici agevolativi erogati e/o da erogare.

 *data Firma digitale*

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. lgs n. 196/2003: i dati riportati nella presente dichiarazione verranno trattati dall’Amministrazione Regionale, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per i fini del procedimento per i quali sono richiesti. Titolare del trattamento dei dati: REGIONE LAZIO.