

**MODALITÀ E TEMPI PER L'EROGAZIONE DEI COFINANZIAMENTI ASSEGNATI, TERMINI PER LA REALIZZAZIONE DELLE PROGETTUALITÀ/INIZIATIVE COME GIÀ FISSATI NELLA DGR 403/2015**

- 1) La erogazione del contributo concesso viene effettuata da parte del Servizio *Programmazione e sviluppo della rete dei servizi sociali e integrazione socio sanitaria* della Direzione *Salute e Coesione sociale*, previa acquisizione della dichiarazione resa dal soggetto beneficiario, di accettazione del cofinanziamento regionale e di avvio delle azioni progettuali/iniziative utilizzando la modulistica di pubblicata sul sito della regione ([www.regione.umbria.it](http://www.regione.umbria.it)).
- 2) La durata progettuale massima delle attività progettuale può essere di 12 mesi decorrenti dalla approvazione della graduatoria (da considerare quale data di comunicazione dell'avvenuta concessione del cofinanziamento) salvo la concessione di proroghe, non superiori a 6 mesi, autorizzate dal Servizio *Programmazione e sviluppo della rete dei servizi sociali e integrazione socio sanitaria*, previa richiesta debitamente motivata.
- 3) La erogazione avviene in due rate: la prima, pari all'80% del complessivo, viene erogata a seguito dell'acquisizione della suddetta dichiarazione e la restante parte, pari al residuo 20%, a seguito di presentazione, al Servizio *Programmazione e sviluppo della rete dei servizi sociali e integrazione socio sanitaria*, della relazione finale sulle attività svolta, corredata della relativa rendicontazione finanziaria redatta su modulistica predisposta dalla Regione e pubblicata sul sito regionale ([www.regione.umbria.it](http://www.regione.umbria.it)).
- 4) La rendicontazione e la relazione finale sull'attività svolta, deve essere presentata entro tre mesi dalla conclusione del progetto nelle modalità stabilite nell'avviso, pena la decadenza dal beneficio e l'obbligo alla restituzione della quota di cofinanziamento regionale già trasferita.

**Alla Regione Umbria**

Direzione Salute e Coesione Sociale  
Servizio Programmazione e sviluppo della rete dei  
servizi sociali e integrazione socio-sanitaria  
Palazzo Broletto - Via Mario Angeloni, 61  
06124 Perugia  
Pec : [direzionesanita.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzionesanita.regione@postacert.umbria.it)

**OGGETTO: Avviso pubblico anno 2015: progetti/interventi a valere su risorse del Fondo sociale regionale di cui all'art. 357, comma 1 della l.r. 11/2015 (ex art. 46, comma 1, della l.r. 26/2009) - dichiarazione di accettazione del contributo e di avvio del progetto.**

**Titolo del progetto:** \_\_\_\_\_

Contributo concesso € ....., con Deliberazione Giunta regionale (DGR) nr. .... del ..... per i progetti ammessi a contributo su avviso pubblico, anno 2015, per la presentazione di progetti/interventi a valere su risorse del Fondo sociale regionale di cui all'art. 357, comma 1 della l.r. 11/2015 (ex art. 46, comma 1, della l.r. 26/2009).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

<b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A</b>			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA		<b>IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
<b>DELL'ORGANISMO</b>			
DENOMINAZIONE (come da atto costitutivo/statuto)			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE)			
COMUNE	CAP.	PROV.	TEL.
e-mail: _____			
pec: _____			

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ..." Art. 75 "... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera") e



**OGGETTO: Ritenuta di acconto del 4% su contributi corrisposti (art. 28 – D.P.R. 29.9.1973, n. 600)**

<b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A</b>			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA		IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE	
DELLA ASSOCIAZIONE/ENTE/ORGANISMO			
DENOMINAZIONE SOCIALE (come da atto costitutivo/statuto)			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE)			
COMUNE	CAP.	PR.	TEL.
IN RELAZIONE ALLA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO ASSEGNATO CON DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE N. _____ DEL _____ TITOLO DEL PROGETTO: _____			

*Avvalendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli art. 483, 495 e 496 del Codice Penale*

**IN RELAZIONE ALLA APPLICAZIONE DELLA RITENUTA DI ACCONTO DI CUI ALL'ART. 28 DEL DPR 600/73**

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA',**

- Con riferimento all'obbligo della comunicazione dei dati e delle notizie rilevanti ai fini fiscali alla Agenzia delle Entrate<sup>2</sup> così come disposto dall'art. 30 del D.L. 185/2008:
  - di avere provveduto alla registrazione (si allega modello EAS)
  - di non avere provveduto alla registrazione
- di impegnarsi 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 e prima della presentazione della documentazione consuntiva;
- di essere consapevole che, qualora i controlli di natura amministrativa e/o contabile delle Autorità vigilanti dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l'applicazione dell'art. 28, comma 2, DPR. 600/73, tutti i conseguenti oneri (sopratasse, ammende, penali, spese legali, giudiziali e del contenzioso, ecc.) necessari per sanare la posizione fiscale dell'Amministrazione Regionale in quanto sostituto d'imposta<sup>3</sup>, saranno interamente posti a carico del beneficiario del contributo, senza possibilità di compensazione degli stessi con eventuali provvidenze da saldare;
- che il contributo, ai fini della ritenuta di acconto 4% (art. 28 – D.P.R. 29.9.1973, n. 600) è da considerarsi come segue:

<sup>2</sup> Tale obbligo di comunicazione dei dati riguarda tutti gli enti associativi che usufruiscono delle agevolazioni fiscali contenute nell'art. 148 del TUIR e nell'art. 4 del DPR 633/72. Circolare Agenzia Entrate n.12/E del 9.4.2009.

<sup>3</sup> DPR 600/1973 ART. 64. comma 1 - Sostituto e responsabile d'imposta. "Chi in forza di disposizioni di legge è obbligato al pagamento di imposte in luogo di altri, per fatti o situazioni a questi riferibili ed anche a titolo di acconto, deve esercitare la rivalsa se non è diversamente stabilito in modo espresso."

**SOCIETA' COMMERCIALI, ENTI COMMERCIALI, PERSONA FISICA IMPRENDITORE, SOGGETTI ESERCITANTI ATTIVITA' D'IMPRESA**

- da ASSOGGETTARE alla ritenuta del 4% in quanto contributo in conto d'esercizio
- da *NON* assoggettare alla ritenuta del 4% in quanto trattasi di contributo in conto impianti cioè concesso ed utilizzato per l'acquisto e l'ammmodernamento di beni strumentali registrati nell'apposito registro dei cespiti ammortizzabili;

**ENTI E ASSOCIAZIONI NON COMMERCIALI**

**Contributo in conto esercizio:**

*(barrare con attenzione ciò che interessa)*

- da ASSOGGETTARE** alla ritenuta del 4% in quanto l'Ente/Associazione, avendo per oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale riveste, sotto l'aspetto fiscale, ai sensi dell'art. 87, comma 1, lett.B del TUIR 917/1986, la qualifica di **ENTE COMMERCIALE**;
- da ASSOGGETTARE** alla ritenuta del 4% in quanto l'Ente/Associazione, pur *NON* avendo per oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale e rivestendo, sotto l'aspetto fiscale, ai sensi dell'art. 87, comma 1, lett.C del TUIR 917/1986, la qualifica di **ENTE NON COMMERCIALE dichiara che il contributo è destinato ad attività commerciale svolta in via sussidiaria ed occasionale**;
- da NON ASSOGGETTARE** alla ritenuta del 4% in quanto *(barrare sotto ciò che interessa)*:
  - L'ente non è commerciale ai sensi dell'art. 87, comma 1, lett.C del TUIR 917/1986 e il contributo concesso è impiegato nell'ambito delle attività istituzionali (ovvero contenute nello Statuto) non commerciali, **in regime di contabilità separata**, e utilizzato esclusivamente per tale ambito;
  - L'ente non è commerciale ai sensi dell'art. 87, comma 1, lett.C del TUIR 917/1986, non svolge neppure occasionalmente attività commerciale e il contributo concesso comporta solo entrate di carattere istituzionale;
  - L'ente beneficiario è associazione di promozione sociale (Legge n. 383/2000), con finalità assistenziali riconosciute dal Ministero dell'Interno, o ente ecclesiastico e l'effettuazione dell'attività per la quale si chiede il contributo comporta solo entrate di carattere istituzionale;
  - L'ente beneficiario è iscritto all'anagrafe delle ONLUS ai sensi degli art. 10 e 11 del D.Lgs n. 460/97 (art. 16 c. 1 Dlgs 460/97);
  - L'ente beneficiario è cooperativa sociale (Legge n. 381/91), iscritta con il n ..... nella "sezione cooperative a mutualità prevalente" dell'albo società cooperative tenute presso il registro delle imprese presso la Camera di Commercio (art. 16 c. 1 Dlgs 460/97);
  - L'ente beneficiario è organizzazione di volontariato (Legge n. 266/91), iscritta nei registri istituiti dalle Regioni e/o dalle Province ai sensi dell'art. 6 della legge (art. 16 c. 1 Dlgs 460/97);
  - L'ente beneficiario è organizzazione non governativa (ONG) riconosciuta idonea ai sensi della Legge n. 49/87 (art. 16 c. 1 Dlgs 460/97);
  - Il contributo è finalizzato ad attività liriche, concertistiche, coreutiche e bandistiche di cui alla Legge n. 800 del 14/08/1967 (art. 2 L. del 06.03.1980 n. 54)
  - Da *NON* assoggettare alla ritenuta del 4% per le disposizioni normative di seguito indicate:  
.....

- **Solo per gli enti non commerciali:** lo **statuto e/o l'atto costitutivo** dell'ente, in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata, dovranno essere consegnati all'Ufficio che dispone l'erogazione del contributo

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ..." Art. 75 "... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera").

**Il/La sottoscritto/a (legale rappresentante) si impegna a comunicare qualsiasi variazione intervenuta nei dati forniti.**

**INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI**

COGNOME E NOME		
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO E-MAIL:

**Segue informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003.**

**FIRMA**

**(Legale Rappresentante)**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata alla Regione Umbria insieme a fotocopia, di un documento d'identità del dichiarante.

-----

***Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003***

*Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, Vi informiamo di quanto segue:*

- I dati da Voi forniti verranno trattati per il corretto inquadramento fiscale del contribuente a Voi corrisposto dalla Regione Umbria.*
  - Il trattamento sarà effettuato con modalità informatiche.*
  - Il conferimento dei dati è obbligatorio per il riconoscimento e l'erogazione del contributo di cui sopra e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare l'errata applicazione della normativa fiscale.*
  - I dati saranno comunicati agli Enti pubblici destinatari delle dichiarazioni fiscali annuali, al tesoriere regionale, all'ufficio postale preposto all'invio dell'avviso di pagamento a egli altri Enti pubblici coinvolti nel procedimento.*
  - Il Titolare del trattamento è la Regione Umbria, Corso Vannucci, 96 – 06100 Perugia.*
  - Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Rapporti Internazionali e cooperazione.*
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art. 7 del d.Lgs. 196/2003 che si trascrive integralmente.*

Per presa visione.

**L'interessato (Legale Rappresentante) .....**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI DELL'ASSOCIAZIONE AI FINI DELL'ACQUISIZIONE DEL D.U.R.C.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di amministratore munito di poteri di rappresentanza della associazione \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

P.IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_, E-MAIL UFFICIALE \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguanti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

che lo scrivente Associazione/Ente/Scuola senza fini di lucro \_\_\_\_\_

**HA DIPENDENTI**

CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO \_\_\_\_\_

CODICE INAIL DITTA/PAT \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE PRESSO LA SEDE DI \_\_\_\_\_

MATRICOLA AZIENDA INPS \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE PRESSO LA SEDE DI \_\_\_\_\_

**HA collaboratori a progetto (gestione separata)**

CODICE INAIL DITTA/PAT \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE PRESSO LA SEDE DI \_\_\_\_\_

MATRICOLA AZIENDA INPS \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE PRESSO LA SEDE DI \_\_\_\_\_

**NON HA DIPENDENTI O COLLABORATORI A PROGETTO**

pertanto non ha e non ha mai avuto posizioni contributive.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_