A

**MARCA DA BOLLO**

**EURO 16,00**

Apporre sul documento cartaceo la marca da bollo e annullarla

**(NON RICHIESTO** nel caso l’imposta sia pagata con F23 o **SE ESENTI)**

**Modello A domanda di contributo**

(riferito all’art. 7, comma 1 del DPReg. 120/2012)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**(Articolo 35 della legge regionale 9 marzo 1988, n. 10)**

**Associazione/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da trasmettersi tramite PEC all’indirizzo**

[**salute@certregione.fvg.it**](mailto:salute@certregione.fvg.it)

AllaRegione Friuli Venezia Giulia

Direzione salute, politiche sociali e

disabilità

Servizio programmazione e sviluppo

dei servizi sociali e dell'integrazione e

assistenza Sociosanitaria

IL/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale appresentante dell’Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ previsto ai sensi dell’art. 35 della L.R. 10/1988, finalizzato al migliore perseguimento delle attività istituzionali dell’associazione.

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti non contenenti dati non più corrispondenti a verità:

**la situazione dell’associazione/società/ente al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è la seguente (art. 7, comma 2, lett. a, num. 1,2,3 DPReg. 120/2012):**

1. numero totale dei soci ordinari per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è di \_\_\_\_\_\_\_\_
2. numero del personale alle dipendenze dell’associazione/società/comitato/ente o la Sezione:

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo pieno

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo parziale

Per un totale di n. \_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti

**3)** la sede dell’Associazione, indicata nella domanda di contributo è occupata a titolo di (barrare la casella interessata):

□ proprietà

□ locazione

□ uso gratuito e l’immobile è di proprietà di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- In merito alla ritenuta d’acconto del 4% ai sensi dell’art. 28, comma 2, D.P.R. 600/1973 (barrare la casella di pertinenza):**

□ **NON è soggetto** alla ritenuta d’acconto del 4% in quanto:

□ Ente iscritto all’anagrafe Onlus

□ Organizzazione di volontariato

□ Cooperativa sociale

□ Ente che non svolge neppure occasionalmente attività commerciale o, in ogni caso non produce reddito di impresa

□ Ente che percepisce il contributo per le attività istituzionali statutariamente previste, a condizione che le attività svolte non assumano natura commerciale

□ **E’ soggetto** alla ritenuta d’acconto del 4% in quanto:

□ ente che svolge attività commerciale prevalente o esclusiva (es. impresa sociale)

□ ente che svolge occasionalmente o marginalmente attività commerciale ed il contributo in oggetto è destinato all’esercizio di attività commerciale ex art. 55 D.P.R. 917/1986

**- che l’Iva (barrare solo una casella):**

□ è totalmente detraibile e quindi non costituisce un costo

□ è totalmente indetraibile e quindi costituisce un costo

□ è parzialmente detraibile nella percentuale del \_\_\_\_\_% in quanto vengono svolte sia attività soggette a IVA in regime ordinario sia attività esenti IVA

**- che l’associazione risulta:**

□ esente da bollo ai sensi del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** soggetto al bollo ed assolto con contrassegno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare le 14 cifre)

**- che nell’anno 2023 ovvero dal 01/01/2023 al 31/12/2023 (barrare solo una casella):**

□ **NON ha percepito** complessivamente sovvenzioni, sussidi, vantaggi o contributi da enti pubblici pari o superiori a 10.000,00 euro;

□ **HA percepito** complessivamente sovvenzioni, sussidi, vantaggi o contributi da enti pubblici pari o superiori a 10.000,00 euro e provvederà ad assolvere agli obblighi di pubblicità previsti dall’art. 1, commi 125-129 della L. 124/2017 e ss.mm.ii. entro il termine perentorio del 30/06/2024 fornendone tempestiva comunicazione tramite PEC al seguente indirizzo: [salute@certregione.fvg.it](mailto:salute@certregione.fvg.it).

□ **HA percepito** complessivamente sovvenzioni, sussidi, vantaggi o contributi da enti pubblici pari o superiori a 10.000,00 euro ed ha provveduto ad assolvere agli obblighi di pubblicità previsti dall’art. 1, commi 125-129 della L. 124/2017 e ss.mm.ii, pubblicando le relative informazioni al seguente link: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altro:**

**-indicazione della modalità di pagamento del contributo (art. 7, comma 2, lett. f, DPReg. 120/2012):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta amministrazione regionale, rivolge istanza in via continuativa, affinché il pagamento avvenga mediante una delle seguenti modalità | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | accreditamento sul conto corrente postale n | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | intestato al creditore (\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | accreditamento sul conto corrente bancario di seguito indicato aperto a suo nome presso  l’istituto di credito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | dipendenza | | | | | | | | | | | | | intestato a (\*) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **coordinate bancarie del conto da accreditare** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAESE | | CIN EUR | | | CIN | codice ABI (banca) | | | | | | codice CAB 8sportello) | | | | | | | numero conto corrente | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **coordinate IBAN** | | | | | coordinate BBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**-il referente per la comunicazione è:**

nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ruolo ricoperto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre:**

-di impegnarsi a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi con il presente modulo;

-di sottoscrivere la seguente domanda in quanto munito dei poteri di firma di rappresentanza, attraverso delega/mandato/procura rilasciato nelle forme di legge;

**-**di esonerare codesta amministrazione regionale e la tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;

- di essere informato che il trattamento dei dati personali verrà effettuato in base alla normativa di legge vigente, ai sensi del Dlgs. 196/2013 e ss.mm.ii. ed all’articolo 13 del regolamento (ue) 2016/679, esclusivamente nell’ambito del procedimento contributivo di cui alla presente domanda. L’informativa sulla privacy è disponibile sul sito istituzionale della Regione F.V.G. al seguente link: https://www.regione.fvg.it/rafvg/cms/RAFVG/salute-sociale/interventi-socio-sanitari/FOGLIA31/

**A tal fine allega ai sensi dell’art. 7, comma 2, lett. b-d-e, del DPReg. 120/2012:**

a) relazione sull’attività di promozione dell’associazione e sull’attività di sostegno e di assistenza dei cittadini con disabilità con dettaglio delle spese previste (resa secondo gli allegati 1 e 2);

b) bilancio preventivo con specifica evidenza delle previsioni di contribuzione diverse da quella richiesta ai sensi del DPReg. 120/2012;

c) relazione sull’attività svolta dall’associazione nell’esercizio precedente;

**Altri eventuali allegati:**

-Modello F23 relativo al versamento dell’imposta di bollo (se dovuta e se scelta come modalità di pagamento)

**Modello 1**

**Attività di PROMOZIONE previste dall’associazione per l’anno \_\_\_\_\_\_\_ e dettaglio delle spese previste:**

Iniziative di promozione per le quali si chiede il contributo relativo alla quota di cui all’art 4, comma 1, lett. e) del DPReg. 120/2012

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo dell’iniziativa:**  **Descrizione sintetica dell’iniziativa e degli obiettivi che si intendono raggiungere:** | | |
| **Attività che si intendono realizzare, nell’ambito dell’iniziativa, con il contributo regionale:** | **Tipologia di spesa** (relativa alla quota di cui al DPRreg. 120/2012, art 4, comma 1 lett. e)) | **Costi previsiti** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **continua Attività che si intendono realizzare, nell’ambito dell’iniziativa, con il contributo regionale:** | **Tipologia di spesa** (relativa alla quota di cui al DPRreg. 120/2012, art 4, comma 1 lett. e)) | **Costi previsiti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **NOTA: SPESE NON AMMISSIBILI**
* eventi organizzati da soggetti diversi dall’associazione richiedente (lettera e);
* attività di formazione e manifestazioni con finalità diverse da quelle previste dalla lettera e) o comunque organizzate da soggetti diversi dall’associazione richiedente;
* attività conviviali (es pranzi, cene ecc.), anche se correlate ad eventi organizzati (es. convegni) – (lettere e);
* attività previste dallo statuto dell’associazione che rientrano nelle finalità dell’art 35 della LR 10/88 di favorire il miglioramento delle attività istituzionali e che vengono già riconosciute, in termini di riparto dei contributi nelle quote previste ai sensi dell’art 4, comma 1 lett. a), b), c), d) del medesimo Regolamento n. 120/2012 (es. attività di patronato e informative quali pubblicazioni mensili o annuali d’informazione sulle attività dell’associazione, informative via web ecc.).

**Modello 2**

**Attività di SOSTEGNO e di assistenza ai cittadini disabili previste dall’associazione per l’anno \_\_\_\_\_\_\_ e dettaglio delle spese previste:**

Iniziative di sostegno e di assistenza ai cittadini disabili per le quali si chiede il contributo relativo alla quota di cui all’art 4, comma 1, lett. f) del DPReg. 120/2012

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo dell’iniziativa:  Descrizione sintetica dell’iniziativa e obiettivi che si intendono raggiungere (la descrizione deve contenere anche le modalità di programmazione dell’iniziativa con evidenza dell’eventuale collaborazione con altri servizi del territorio, il luogo, la durata dell’iniziativa e l’eventuale sistematicità della stessa nell’arco dell’anno, la tipologia dei destinatari, il coinvolgimento della comunità locale nell’iniziativa, indicazioni necessarie all’attribuzione del punteggio relativo all’art 4, comma 1, lett. f) del DPReg. 120/2012). | | |
| **Attività di sostegno e assistenza che si intendono realizzare, nell’ambito dell’iniziativa, con il contributo regionale:** | **Tipologia di spesa** (relativa alla quota di cui al DPRreg. 120/2012, art 4, comma 1 lett. f)) | **Costi previsti** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **continua Attività di sostegno e assistenza che si intendono realizzare, nell’ambito dell’iniziativa, con il contributo regionale:** | **Tipologia di spesa** (relativa alla quota di cui al DPRreg. 120/2012, art 4, comma 1 lett. f)) | **Costi previsti** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* **NOTA: SPESE NON AMMISSIBILI**
* attività conviviali (es pranzi, cene ecc.), anche se correlate ad eventi organizzati (es. convegni) – (lettere f);
* attività previste dallo statuto dell’associazione che rientrano nelle finalità dell’art 35 della LR 10/88 di favorire il miglioramento delle attività istituzionali e che vengono già riconosciute, in termini di riparto dei contributi nelle quote previste ai sensi dell’art 4, comma 1 lett. a), b), c), d) del medesimo Regolamento n. 120/2012 (es. attività di patronato e informative quali pubblicazioni mensili o annuali d’informazione sulle attività dell’associazione, informative via web ecc.)
* attività di socializzazione sportive e ludiche (corsi di ballo, corsi joga, e spese similari non riconducibili alle attività di sostegno e assistenza richiamate dall’art 4, comma 1(lett. f).

Luogo e data

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

(Timbro e firma del legale rappresentante o firma digitale)

**La presente domanda deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000 o sottoscritta digitalmente**