|  |
| --- |
| **Alla**  **Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia**  **Direzione Centrale Cultura e Sport**  **Servizio Attivita’ Culturali** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Domanda per anticipazioni di cassa degli incentivi statali alla Fondazione Teatro lirico Giuseppe Verdi di Trieste e ai soggetti di cui all'articolo 1 della legge 30 aprile 1985, n. 163 (Nuova disciplina degli interventi dello Stato a favore dello spettacolo), in attuazione dell’articolo 16, comma 3, della legge regionale 11 agosto 2014, n. 16 (Norme regionali in materia di attività culturali)** |

La domanda è presentata ai sensi dell’articolo 65, comma 1, lettera b), del Codice dell’Amministrazione digitale (D.Lgs. 82/2005)~~.~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO A** | **Richiedente** | | | | | | | | | | | |
| Denominazione |  | | | | | | | | | | | |
| Natura giuridica |  | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | | | | | | | | |
| Partita IVA |  | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo sede legale |  | | |  | |  | | | |  | |  |
| *(Via)* | | | *(n.)* | | *(CAP)* | | | | *(Comune di)* | | *(Provincia di)* |
| Indirizzo sede operativa (da compilare se diversa dalla sede legale) |  | | |  | |  | | | |  | |  |
| *(Via)* | | | *(n.)* | | *(CAP)* | | | | *(Comune di)* | | *(Provincia di)* |
| Telefono |  | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | |
| PEC |  | | | | | | | | | | | |
| Sito web/profilo facebook/altra modalità on line di pubblicazione dei contributi ricevuti ai sensi della legge 4 agosto 2017 n. 124 art. 1, commi da 125 a 127 |  | | | | | | | | | | | |
| **Sei il legale rappresentante del richiedente?**  Si  No | | | | | | | | | | | | |
| **QUADRO B** | **Legale rappresentante del richiedente** | | | | | | | | | | | |
| Nome e Cognome |  | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a |  | | | | | | | | | | | |
| In data |  | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo residenza |  | |  | | | | | |  |  | |  |
| *(Via)* | | *(n.)* | | | | *(CAP)* | | | *(Comune di)* | | *(Provincia di)* |
| Telefono e/o cellulare |  | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | |
| PEC |  | | | | | | | | | | | |
| **Referente dell’iniziativa** | | | | | | | | | | | | |
| referente per l’iniziativa/  persona di contatto | |  | | |  | | |  | | |  | |
| *(Nome e Cognome)* | | | *(telefono)* | | | *(cellulare)* | | | *(e-mail)* | |

**CHIEDE**

che venga concessa l’anticipazione prevista dall’articolo 16, comma 3 della legge regionale 16/2014, pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale beneficiario dell’incentivo annuale assegnato dallo Stato per la propria attività a valere sul Fondo Unico dello Spettacolo e si impegna a comunicare al Servizio Attività Culturali della Direzione centrale cultura e sport, ai fini dell’erogazione dell’anticipazione FUS, l’aggiornamento della situazione finanziaria preventiva (allegata alla presente istanza) comprovante l’effettivo fabbisogno finanziario dell’anticipazione FUS.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO C – Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000** |
| In riferimento all’istanza di contributo oggetto della domanda, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828),  Il sottoscritto (Nome e Cognome)  **DICHIARA:**   * di essere legale rappresentante del soggetto richiedente; * altra persona munita di procura o di delega con potere di compilazione, caricamento degli allegati, presentazione e sottoscrizione della domanda di contributo all’atto della convalida finale ai sensi dell’articolo 65, comma 1, lettera b), del Codice dell’Amministrazione digitale approvato con D.Lgs. 82/2005. In caso di delega di poteri *Indicare gli estremi dell’atto conferente tali poteri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*      . * di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, o di concordato preventivo, e di non aver in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni; |
| **Altre dichiarazioni**  Il richiedente, come sopra rappresentato, dichiara:  · con riferimento all’imposta di bollo:   * di NON essere esente dall’imposta di bollo (allegare ricevuta modello F23) * di essere esente dall’imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e succ. mod. e che il tipo di esenzione è relativo: * alla Legge 266/91 sulle ODV * al D. Lgs 460/97 sulle Onlus * alla Legge 289/2002 (Coni e F.S.N.) * all’articolo 16 della Tabella Allegato B al D.P.R. 642/1972 (enti pubblici) * altro   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 esonerare codesta amministrazione regionale da ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito cui inviare le comunicazioni relative al procedimento da parte del richiedente oppure per mancata o tardiva comunicazione dell’eventuale cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;  DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI  PERSONALI ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di trattamento dei dati personali), e dal Regolamento (UE) 2016/679 PUBBLICATA SUL SITO ISTITUZIONALE DELLA REGIONE ALLA  PAGINA: https://www.regione.fvg.it/rafvg/export/sites/default/RAFVG/cultura-sport/attivitaculturali/  allegati/InformativaPrivacy\_Cultura\_14052021.pdf |

|  |
| --- |
| **QUADRO D – Impegni** |
| Il richiedente, come sopra rappresentato, si impegna:   * ad avere/mantenere la sede legale o la sede operativa nel territorio del Friuli Venezia Giulia; * ad utilizzare la posta elettronica certificata per tutte le comunicazioni con l’Amministrazione regionale; * a rispettare i termini previsti dal Regolamento; * ad adempiere agli obblighi di pubblicazione previsti dall’articolo 1, commi da 125 a 127, della legge 4 agosto 2017, n. 124 e successive modifiche (Legge annuale per il mercato e la concorrenza). Tale impegno non riguarda gli Enti pubblici. * ad adempiere agli obblighi imposti dall’articolo 1, comma 15 quinquies del decreto legislativo 182/1997, introdotto dall’articolo 66, comma 17, lettera a) del decreto legge 73/2021 |

|  |
| --- |
| **QUADRO E - ALLEGATI** |
| a) copia del provvedimento di assegnazione del contributo statale, in relazione al quale viene richiesta l’anticipazione; |
| b) dichiarazione di formale impegno alla totale restituzione dell’anticipazione ottenuta all'Amministrazione regionale entro il 30 novembre dell’anno di concessione dell’anticipazione; |
| c) programma dell’attività annuale; |
| d) attestazione del fabbisogno finanziario all’anticipazione comprovato da situazione finanziaria preventiva, approvata dagli organi di amministrazione, certificata dall’organo di controllo interno del soggetto richiedente; |
| e) bilancio preventivo approvato/piano finanziario preventivo delle entrate e delle uscite, relativo all’annualità cui si riferisce l’incentivo |
| f) eventuale procura, sottoscritta dal legale rappresentante, corredata dalla fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante, qualora la procura sia sottoscritta con firma autografa |
| g) copia versamento imposta di bollo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO G** | | | | | | | **Modalità di pagamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Al fine di poter procedere all’incasso degli eventuali pagamenti che verranno effettuati da codesta Amministrazione regionale, rivolge istanza affinché il pagamento avvenga mediante una delle seguenti modalità: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conto corrente bancario/ Conto corrente postale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Intestato a:  Il c/c bancario o postale deve essere intestato al richiedente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Istituto di credito: | | | | | | | | Filiale di: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAESE | | CIN EUR | | CIN | CODICE ABI (banca) | | | | | | | CODICE CAB | | | | | NUMERO CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| coordinate IBAN | | | | coordinate BBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Luogo e data Firma del legale rappresentante**