|  |  |
| --- | --- |
| Modello DOMANDA/IND | *Spazio riservato al bollo* |
| Regione Autonoma Friuli Venezia GiuliaDirezione centrale lavoro, formazione,istruzione e famigliaServizio innovazione e professioniStruttura stabile per il coordinamento delle misure a favore dei liberi professionistiVia San Francesco, 37 - 34133 Trieste |
| *Spazio riservato al protocollo**PRF.12* |
| **DOMANDA PER LA CONCESSIONE AI PRESTATORI DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI ORDINISTICHE E NON ORDINISTICHE DI FINANZIAMENTI** **PER LE SPESE DI AVVIO E FUNZIONAMENTO DEI PRIMI TRE ANNI** **DI ATTIVITÀ PROFESSIONALE IN FORMA INDIVIDUALE**Legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 articolo 9 Decreto del Presidente della Regione n. 222/Pres. di data 21 ottobre 2015 e s.m.i. |
| Il/La sottoscritto/a |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C H I E D E**l’ammissione all’intervento contributivo previsto dall’articolo 9 della legge regionale n. 13/2004 e dal relativo Regolamento di attuazione emanato con D.P.Reg. 222/Pres. di data 21/10/2015 e s.m.i., per il piano di spesa allegato della presente domanda.A tal fine precisa: |
| [ ]  | di avere | richiesto in precedenza l’intervento contributivo per le spese di avvio e funzionamento dell’attività professionale in forma individuale, previsto dall’articolo 9 della legge regionale 13/2004 |
| [ ]  | di NON avere |
| *La domanda di contributo può essere presentata una seconda volta nell’arco del triennio fino al raggiungimento del limite massimo di contributo pari a 20.000,00 euro* |
| **D I C H I A R A****in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale “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”** |
| ▪ | di essere residente in: |
|  | COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |  |
|  | VIA | NUMERO |
|  |  |  |
|  |
| ▪ | di esercitare l’attività professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | con CODICE ATECO 2007 *(desumibile dal certificato di attribuzione di partita IVA)* |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | PARTITA IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | DATA DI RILASCIO |  |  |  |  |
|  |
| ▪ | Il richiedente dichiara INOLTRE che: *(specificare solo nel caso di partita IVA rilasciata da più di tre anni)* |
|  | [ ]  | ha già esercitato l’attività professionale presso altri studi e la data di inizio  |
|  | dell’attività in forma individuale è il |  |  |  |  |
| e il volume d’affari desumibile dall’ultima dichiarazione I.V.A. presentata ovvero il totale dei componenti positivi, desumibile dall’ultima dichiarazione Unico persone fisiche presentata è inferiore a 20.000,00 euro |
|  | [ ]  | ha variato presso la competente Agenzia delle Entrate il codice di attività |
|  | ATECO in data  |  |  |  |  |
| ▪ | SEDE LEGALE: |
| COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |
| TELEFONO | CELLULARE | FAX |
|  |  |  |
| PEC | E-MAIL |
|  |  |  |
| ▪ | SEDE OPERATIVA: (specificare solo se diversa da sede legale) |
| COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |
| TELEFONO | CELLULARE | FAX |
|  |  |  |
| PEC | E-MAIL |
|  |  |  |
| ▪ | di essere: |
|  |  | [ ]  | iscritto ai sensi dell’art. 2229 del Codice civile all’ordine/collegio professionale denominato |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | *della provincia di*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *al numero* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | [ ]  | aderente all’Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche denominata |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inserita nel registro regionale di cui all’articolo 4 della L.R. 13/2004 |
|  | [ ]  | aderente all’Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche denominata  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell’elenco delle associazioni professionali che rilasciano l’attestato di qualità dei servizi, pubblicato dal Ministero dello sviluppo economico e di essere titolare di assicurazione per la responsabilità civile per danni arrecati nell’esercizio dell’attività professionale |
| ▪ | di |
| [ ]  | poter detrarre l’IVA |  |
| [ ]  | NON poter detrarre l’IVA |
|  |
| ▪ | di svolgere esclusivamente l’attività professionale in forma individuale e di non fare parte di studi associati o di società di professionisti, di non essere lavoratore dipendente a tempo indeterminato, titolare di pensione di vecchiaia o di anzianità erogata dall’I.N.P.S. o da altre casse pubbliche o private, collaboratore di impresa familiare, artigiano, commerciante, coltivatore diretto, titolare di impresa individuale, amministratore di società di persone o di capitali; |
|  |
| ▪ | Il richiedente dichiara INOLTRE*(specificare solo nel caso in cui siano previste spese per ristrutturazione o adeguamento dei locali)* |
| [ ]  | di essere proprietario dell’immobile oggetto dell’intervento di adeguamento o ristrutturazione e che i locali dello stesso sono adibiti all’esercizio dell’attività professionale |
| [ ]  | di avere la disponibilità dell’immobile oggetto dell’intervento di adeguamento o ristrutturazione fino al termine di scadenza del vincolo di destinazione previsto dall’articolo 13 del Regolamento mediante il seguente titolo giuridico: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | di non avere attualmente la disponibilità dell’immobile oggetto dell’intervento di adeguamento o ristrutturazione[[1]](#footnote-1) |
|  | che l’immobile oggetto dell’intervento di adeguamento o ristrutturazione adibito all’esercizio dell’attività professionale è sito in: |
|  | COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |
| ▪ | di essere a conoscenza delle norme contenute nel “Regolamento concernente le misure, i criteri e le modalità per la concessione ai prestatori di attività professionali ordinistiche e non ordinistiche di contributi per le spese di avvio e di funzionamento dei primi tre anni di attività professionale in forma individuale”, in attuazione degli articoli 9 e 12 della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (Interventi in materia di professioni) che disciplina il contributo, emanato con Decreto del Presidente della Regione 222/Pres. di data 21/10/2015 e pubblicato sul I Supplemento Ordinario n. 40 del 28 ottobre 2015 al BUR n. 43 del 28 ottobre 2015 e s.m.i.; |
| ▪ | di essere a conoscenza di quanto disposto dall’articolo 31 della legge regionale 20 marzo 2000, n. 7 (Testo unico delle norme in materia di procedimento amministrativo e diritto di accesso) in base al quale non è ammissibile la concessione di incentivi di qualsiasi tipo a fronte di rapporti giuridici instaurati a qualunque titolo, tra società, persone giuridiche, amministratori, soci, ovvero tra coniugi, parenti e affini sino al secondo grado; |
|  | **SI IMPEGNA**  |
| ▪ | a NON chiedere il contributo per spese sostenute presso fornitori con i quali sussistono rapporti giuridici di tipo societario, di coniugio, di parentela o di affinità; |
| ▪ | a comunicare tempestivamente all’Ufficio competente in materia di professioni, ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa; |
| ▪ | ad osservare le disposizioni e gli obblighi previsti dal Regolamento; |
|  |  |
| ▪ | ad inviare annualmente, entro il 31 marzo e per la durata di tre anni dalla data di conclusione dell’iniziativa, una dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 dalla quale risulti il rispetto del vincolo di destinazione previsto dall’articolo 13 del Regolamento; |
|  |
| LUOGO E DATA |  | FIRMA DEL RICHIEDENTE |
|  |  |  |
|  |
| Si allega: |
| 1. | Relazione analitica delle iniziative per le quali si richiede il finanziamento sottoscritta dal richiedente (ALLEGATO 1) |
| 2. | Preventivo analitico riassuntivo delle spese che si intendono sostenere nonché delle spese eventualmente già sostenute nei dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda, redatto in base alle tipologie di spesa indicate all’articolo 4, comma 2 del Regolamento (ALLEGATO 2) e (ALLEGATO 2/A[[2]](#footnote-2)) |
| 3. | Copia dei preventivi delle spese che si intendono sostenere |
| 4. | Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal richiedente, redatta ai sensi dell’articolo 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, attestante il rispetto della normativa europea relativa agli aiuti “de minimis”; (ALLEGATO 3) |
| 5. | Informativa per il trattamento dei dati personali – Regolamento UE n. 2016/679 (ALLEGATO 5) |
| 6. | Fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità del richiedente in corso di validità |
| Nel caso di inserimento nel piano di spesa (ALLEGATO 2) di spese già sostenute nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, si allega, inoltre: |
| a) | elenco della documentazione giustificativa delle spese già sostenute e Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal richiedente, redatta ai sensi dell’articolo 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, attestante il possesso dei requisiti (ALLEGATO 4) |
| b) | copia dei documenti di spesa[[3]](#footnote-3), annullati in originale con la dicitura “**Documento utilizzato per l’ottenimento del contributo di cui al DPReg. n. 222/Pres./2015 e s.m.i.**”[[4]](#footnote-4) |
| c) | documentazione comprovante l’avvenuto pagamento[[5]](#footnote-5) *(attenzione: non inviare il “DETTAGLIO DEL BONIFICO”; sono ammessi quali documenti comprovanti la spesa esclusivamente quelli indicati all’articolo 11 del Regolamento e riportati nella nota n. 5 a piè di pagina)* |
| d) | copia del contratto di locazione registrato, nel caso di spese sostenute per la locazione dei locali adibiti all’esercizio dell’attività professionale di cui all’articolo 4, comma 2, lettera n) |

**ALLEGATO 1**

**RELAZIONE ANALITICA DELLE INIZIATIVE PER LE QUALI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO**

**1 – DESCRIZIONE DELL’ATTIVITÀ SVOLTA**

*Descrizione relative all’avvio dell’attività professionale e indicazioni relative al futuro sviluppo*

… [[6]](#footnote-6)

**2 – PIANO DI SPESA**

*Descrizione delle spese oggetto dell’iniziativa evidenziando in particolare, laddove non evidente, la connessione con l’attività professionale esercitata e motivando l’acquisto di più beni aventi lo stesso utilizzo (es. 3 computer, ecc)*

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

…

**3 – UBICAZIONE BENI**

*Se l’attività professionale è esercitata presso sedi diverse, specificare, anche al fine di eventuali controlli da parte dell’Amministrazione regionale, l’ubicazione dei beni inseriti nel piano di spesa*

…

**4 – EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI**

…

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA | FIRMA |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 2** |
| **PROSPETTO ANALITICO RIASSUNTIVO DELLE SPESE CHE SI INTENDONO SOSTENERE**  **NONCHÉ DELLE SPESE EVENTUALMENTE GIÀ SOSTENUTE NEI DODICI MESI PRECEDENTI LA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA REDATTO IN BASE ALLE TIPOLOGIE DI SPESA INDICATE ALL’ARTICOLO 4 COMMA 2 DEL REGOLAMENTO** |
| a) | ATTREZZATURE TECNOLOGICHE FINALIZZATE ALL’IMPIANTO E ALLO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITÀ, COMPRESE LE RELATIVE SPESE PER L’INSTALLAZIONE |
|  | TIPO DOCUMENTO[[7]](#footnote-7) | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| …[[8]](#footnote-8) | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  |  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| b) | ARREDI |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| c) | BENI STRUMENTALI, MACCHINE D’UFFICIO, ATTREZZATURE, ANCHE INFORMATICHE |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| d) | SOFTWARE |  |  |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| e) | REALIZZAZIONE O REVISIONE DI UN SITO INTERNET |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| f) | SPESE PER L’ATTIVAZIONE DI UN INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA E SUO MANTENIMENTO |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| g) | SISTEMI DI SICUREZZA PER CONTRASTARE ATTI CRIMINOSI, QUALI IMPIANTI DI ALLARME, BLINDATURE, PORTE E RAFFORZAMENTO SERRATURE, TELECAMERE ANTIRAPINA E SISTEMI ANTIFURTO, CASSEFORTI, NONCHÉ INTERVENTI SIMILARI |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| h) | COSTI DI ISCRIZIONE PER PARTECIPAZIONE A FIERE, MANIFESTAZIONI, EVENTI E CONGRESSI IN AMBITO NAZIONALE E INTERNAZIONALE AFFERENTI AL SETTORE DI APPARTENENZA |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| i) | ABBONAMENTI A PUBBLICAZIONI SPECIALIZZATE E A BANCHE DATI |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| j) | ACQUISTO DI TESTI |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| k) | MATERIALI E SERVIZI RELATIVI A PUBBLICITÀ E ATTIVITÀ PROMOZIONALI |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| l) | ADEMPIMENTI PREVISTI PER LEGGE PER L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE |
|  | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| **INDICARE IL “TOTALE COMPLESSIVO” CONTEGGIATO NEL MODELLO “ALLEGATO 2/A”** |  |  |
| m) | ADEGUAMENTO O RISTRUTTURAZIONE DEI LOCALI ADIBITI O DA ADIBIRE ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE  |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 6 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 7 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| n) | LOCAZIONE DEI LOCALI ADIBITI ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 6 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 7 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| o) | PREMIO E SPESE DI ISTRUTTORIA PER L’OTTENIMENTO DI GARANZIE, IN FORMA DI FIDEIUSSIONI, RILASCIATE NELL’INTERESSE DEL PROFESSIONISTA BENEFICIARIO DA BANCHE O ISTITUTI ASSICURATIVI |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| p) | ONERI FINANZIARI RELATIVI ALL’EFFETTUAZIONE DELL’OPERAZIONE DI MICROCREDITO CON RIGUARDO AGLI INTERESSI PASSIVI E ALLE SPESE DI ISTRUTTORIA E DI PERIZIA  |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| p bis) | SPESE CONNESSE AI SERVIZI DI COWORKING  |
|  | TIPO DOCUMENTO | FORNITORE | TOTALE IVA ESCLUSA | TOTALE IVA INCLUSA |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
| … | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |
|  | **TOTALE PARZIALE** |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO PIANO DI SPESA** |  |  |

DATA ................................ FIRMA .........................................................................................................

|  |
| --- |
| * Tutte le spese sopra descritte devono trovare riscontro nei relativi preventivi ovvero nei relativi documenti di spesa (fatture o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente). Saranno escluse le spese non documentate da idonei preventivi o documenti di spesa.
* Sono ammesse a contributo le iniziative che prevedono un piano di spesa ammissibile non inferiore a 3.000,00 euro. Il limite massimo di spesa ammesso a contributo è pari a 40.000,00 euro. Le spese devono essere strettamente connesse all’avvio e al funzionamento dei primi tre anni di attività professionale.
* Le spese ammissibili sono al netto dell’IVA e possono comprendere eventuali dazi doganali e costi per trasporto, imballo e montaggio relativi al bene acquistato, con l’esclusione di qualsiasi ricarico per le spese generali.
* Sono ammissibili anche le spese al lordo dell’IVA, qualora l’imposta sia indetraibile e rappresenti un costo riconoscibile.
* Sono escluse le spese relative all’acquisto di beni usati, immobili, veicoli di ogni tipo, mezzi di trasporto.
* Sono ammissibili esclusivamente le spese effettuate nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda ed entro i termini indicati all’articolo 10, commi 1 e 2, purché sostenute nel triennio di cui all’articolo 2, comma 1, lettera d) del Regolamento.
 |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 2/A** |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 47** **DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445** |
|  |
| Il/La sottoscritto/a |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a conoscenza che:* sono ammesse a contributo quali “ADEMPIMENTI PREVISTI PER LEGGE PER L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE” **esclusivamente** le spese che, se non sostenute, impediscono lo svolgimento dell’attività professionale (*es: iscrizione all’ordine, pagamento della quota obbligatoria di cassa forense che se non sostenuta comporta la sospensione/cancellazione dall’ordine, RC professionale se obbligatoria, etc)*;
* NON sono ammesse a contributo quali “ADEMPIMENTI PREVISTI PER LEGGE PER L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE” le spese che il professionista ha l’obbligo di sostenere per non incorrere in sanzioni, multe etc.

**D I C H I A R A****in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale “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” che**le spese elencate nella sottostante tabella sono riferite ad adempimenti obbligatori per legge per esercizio dell’attività professionale e che il loro mancato sostenimento comporta l’impossibilità dell’esercizio dell’attività stessa: |
|  | **TIPO****DOCUMENTO[[9]](#footnote-9)** | **FORNITORE/ENTE** | **TOTALE IVA ESCLUSA** | **TOTALE IVA INCLUSA** | **NORMATIVA CHE PREVEDE L’OBBLIGATORIETÀ DELLA SPESA** |
| 1 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 2 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 3 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 4 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 5 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 6 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 7 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 8 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 9 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 10 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 11 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPO****DOCUMENTO[[10]](#footnote-10)** | **FORNITORE/ENTE** | **TOTALE IVA ESCLUSA** | **TOTALE IVA INCLUSA** | **NORMATIVA CHE PREVEDE L’OBBLIGATORIETÀ DELLA SPESA** |
| 12 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 13 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 14 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 15 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 16 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 17 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 18 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 19 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 20 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 21 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 22 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 23 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 24 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 25 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 26 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| 27 | [ ]  F [ ]  P |  |  |  |  |
| …[[11]](#footnote-11) |  |  |  |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO**  | **0,00** | **0,00** |  |
| ***NOTA BENE****:****Il totale deve essere indicato in “ALLEGATO 2”, alla voce di spesa:“ADEMPIMENTI PREVISTI PER LEGGE PER L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE”***  |
|  |
|  | LUOGO E DATA |  | FIRMA |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 3***Modello “de minimis” IND*  |
|  |

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in** «de minimis», **ai sensi dell'art.** [**47**](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59) **del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il **sottoscritto:**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente** |
|  | Nome e cognome  | nata/o il | nel Comune di | Prov |
|  |  |  |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |

In qualità di **prestatore di attività professionale**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica dell’attività professionale**  |
|  | Esercente la professione di : |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |
|  | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

In relazione a quanto previsto dal **Regolamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Regolamento**  | Titolo: | Estremi provvedimento di approvazione | Pubblicato in BUR |
| Regolamento concernente le misure, i criteri e le modalità per la concessione ai prestatori di attività professionali ordinistiche e non ordinistiche di contributi per le spese di avvio e di funzionamento dei primi tre anni di attività professionale in forma individuale, in attuazione degli articoli 9 e 12 della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (Interventi in materia di professioni) | D.P.Reg. 222/Pres. di data 21/10/2015 e s.m.i. | I Supplemento Ordinario n. 40 del 28 ottobre 2015 al BUR n. 43 del 28 ottobre 2015 |

**Per la concessione di aiuti** «*de minimis*» **di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013** della Commissione del 18/12/2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 352 del 24/12/2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

* Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
* Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* nel settore agricolo
* Regolamento n. 717/2014 *de minimis* nel settore pesca
* Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

PRESA VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I)

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **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) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

**Sezione A – Natura dell’impresa[[12]](#footnote-12)**

🞏 Che **l’impresa non è controllata né controlla**, direttamente o indirettamente[[13]](#footnote-13), altre imprese.

🞏 Che **l’impresa controlla**, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato II:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*) (*ripetere tabella se necessario*)

|  |
| --- |
| **Anagrafica impresa controllata** |
| **Impresa**  | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa  | Forma giuridica |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |  |

* Che **l’impresa è controllata**, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia,per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato II:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*) (*ripetere tabella se necessario*)

|  |
| --- |
| **Anagrafica dell’impresa che esercita il controllo sulla richiedente** |
| **Impresa**  | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa  | Forma giuridica |  |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

**Sezione B** - R**ispetto del massimale**

1. Che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **2.1** - Che all’impresa rappresentata **NON E’ STATO CONCESSO** nell’esercizio finanziario corrente e nei dueesercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni[[14]](#footnote-14);
* **2.2** - Che all’impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni[[15]](#footnote-15):

*(Aggiungere righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Impresa cui è stato concesso il *de minimis*** | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l’agevolazione**  | **Provvedimento di concessione e data** | **Reg. UE** *de minimis[[16]](#footnote-16)* | **Importo dell’aiuto *de minimis*** | **Di cui imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi** |
| **Concesso** | **Effettivo[[17]](#footnote-17)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**Sezione D - condizioni di cumulo**

* Che in riferimento agli stessi **«costi ammissibili»** l’impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.
* Che in riferimento agli stessi **«costi ammissibili»** l’impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Ente concedente** | **Riferimento normativo o amministrativo che prevede l’agevolazione** | **Provvedimento di concessione**  | **Regolamento di esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione UE[[18]](#footnote-18)** | **Intensità di aiuto**  | **Importo imputato sulla voce di costo o sul progetto** |
| **Ammissibile** | **Applicata** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**DICHIARA, inoltre**

di essere a conoscenza di quanto disposto dall’articolo 6 del “Regolamento concernente le misure, i criteri e le modalità per la concessione ai prestatori di attività professionali ordinistiche e non ordinistiche di contributi per le spese di avvio e di funzionamento dei primi tre anni di attività professionale in forma individuale” emanato con D.P.Reg. 21 ottobre 2015, n. 222/Pres. e s.m.i. in base al quale:

* ai fini della concessione del contributo a titolo di aiuto de minimis, il professionista presenta, al momento della presentazione della domanda di contributo, una dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà resa ai sensi dell’articolo 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica, n. 445/2000, attestante il rispetto delle condizioni relative all’applicazione del regime de minimis, nonché i contributi de minimis ricevuti nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti;
* il superamento dei massimali previsti dal regolamento europeo di cui al comma 1 impedisce la concessione degli incentivi.

**SI IMPEGNA**

a comunicare ogni successiva variazione rilevante ai fini dell’applicazione della normativa europea agli aiuti de minimis

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località* e *data* ……………

In fede

 *Firma* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_













|  |
| --- |
| *Modello da compilarsi da parte dell’impresa controllante o controllata – Allegato II* |

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in** *«de minimis»*,

**ai sensi dell'art.** [**47**](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59) **del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**h

*(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*

Il **sottoscritto:**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica**  |
| **Il Titolare / legale rappresentante** **dell'impresa**  | Nome e cognome  | nata/o il | nel Comune di | Prov |
|  |  |  |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa**:

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa**  |
| **Impresa**  | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa  | Forma giuridica |  |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA |  |
|  |  |  |

**CONTROLLATA o CONTROLLANTE** dell’impresa richiedente …………… (*denominazione/ragione sociale, forma giuridica*) …………. in relazione a quanto previsto dall’**Avviso Pubblico / Regolamento/bando**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bando/Avviso**  | Titolo: | Estremi provvedimento di approvazione | Pubblicato sul BUR |
| Regolamento concernente le misure, i criteri e le modalità per la concessione ai prestatori di attività professionali ordinistiche e non ordinistiche di contributi per le spese di avvio e di funzionamento dei primi tre anni di attività professionale in forma individuale, in attuazione degli articoli 9 e 12 della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (Interventi in materia di professioni) | D.P.Reg. 222/Pres. di data 21/10/2015 e s.m.i. | I Supplemento Ordinario n. 40 del 28 ottobre 2015 al BUR n. 43 del 28 ottobre 2015 |

**Per la concessione di aiuti** «*de minimis*» **di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013** della Commissione del 18/12/2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 352 del 24/12/2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

* Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
* Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* agricoltura
* Regolamento n. 717/2014 *de minimis* pesca
* Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

**PRESA VISIONE** delle **istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I)**;

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **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) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**[[19]](#footnote-19)

* **1.1** - Che all’impresa rappresentata **NON E’ STATO CONCESSO** nell’esercizio finanziario corrente e nei dueesercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*».
* **1.2** - Che all’impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis»:

 *(Aggiungere righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/amministrativo che prevede l’agevolazione**  | **Provvedimento di concessione e data** | **Reg. UE** *de minimis[[20]](#footnote-20)* | **Importo dell’aiuto *de minimis*** | **Di cui imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi** |
| **Concesso** | **Effettivo[[21]](#footnote-21)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**Il sottoscritto**, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione di dati personali*) e successive modifiche ed integrazioni:

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località* e *data* ……………

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

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

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 4** |
| **DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLE SPESE GIA’ SOSTENUTE****NEI 12 MESI PRECEDENTI LA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA** |
|  |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

che le copie delle fatture, allegate alla domanda di contributo presentata ai sensi dell’articolo 9 della legge regionale n. 13/2004 per la concessione di “Finanziamenti a prestatori di attività professionali ordinistiche e non ordinistiche per le spese di avvio e di funzionamento dei primi tre anni di attività professionale”, ed elencate nella sottostante tabella, sono conformi agli originali.

|  |
| --- |
| **ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA[[22]](#footnote-22) DELLA SPESA ALLEGATA ALLA DOMANDA** |
|  | **FORNITORE** | **FATTURA O DOCUMENTO CONTABILE** |
| **NUMERO** | **DATA** | **TOTALE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| …[[23]](#footnote-23) |  |  |  |  |

**D I C H I A R A** INOLTRE,

**in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale “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” che**

**dalla data del primo documento di spesa presentato** ai fini della corresponsione del contributo previsto dall’articolo 9, della legge regionale 13/2004 e dal relativo Regolamento, D.P.Reg. n. 222/Pres./2015 e s.m.i **e fino alla data di presentazione della domanda di contributo:**

|  |
| --- |
| * ha esercitato l’attività professionale di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |
| con CODICE ATECO 2007 (desumibile dal certificato di attribuzione di partita IVA) |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTITA IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA DI RILASCIO |  |  |  |
| SEDE LEGALE: |
| COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |
| SEDE OPERATIVA: *(specificare solo se diversa da sede legale)* |
| COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |
| * è stato:
 |
| [ ]  | iscritto ai sensi dell’art. 2229 del Codice civile all’ordine/collegio professionale denominato |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| della provincia di  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al numero | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | aderente all’Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche denominata |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inserita nel registro regionale di cui all’articolo 4 della L.R. 13/2004 |
| [ ]  | aderente all’Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche denominata  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell’elenco delle associazioni professionali che rilasciano l’attestato di qualità dei servizi, pubblicato dal Ministero dello sviluppo economico e titolare di assicurazione per la responsabilità civile per danni arrecati nell’esercizio dell’attività professionale  |

|  |  |
| --- | --- |
| ▪ | è stato residente: |
|  | COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |  |
|  | VIA | NUMERO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **[ ]**  | ha potuto detrarre l’IVA ovvero potrà detrarre l’IVA in sede di prossima dichiarazione |
| **[ ]**  | in base al proprio regime fiscale NON ha potuto detrarre l’IVA |
|  | *specificare solo se è intervenuto il cambio di regime fiscale (es: da “dei minimi” a regime fiscale ordinario)*  |
|  | **[ ]**  | ha potuto detrarre l’IVA fino alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **[ ]**  | NON ha potuto detrarre l’IVA fino alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* ha svolto esclusivamente l’attività professionale in forma individuale, non ha fatto parte di studi associati o di società di professionisti, non è stato lavoratore dipendente a tempo indeterminato, titolare di pensione di vecchiaia o di anzianità erogata dall’I.N.P.S. o da altre casse pubbliche o private, collaboratore di impresa familiare, artigiano, commerciante, coltivatore diretto, titolare di impresa individuale, amministratore di società di persone o di capitali;
* le spese rendicontate NON sono state sostenute presso fornitori con i quali sussistono rapporti giuridici di tipo societario, di coniugio, di parentela o di affinità;

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il richiedente **DICHIARA INFINE***(specificare solo nel caso in cui siano previste spese per ristrutturazione o adeguamento dei locali)* |
| [ ]  | di essere proprietario dell’immobile oggetto dell’intervento di adeguamento o ristrutturazione e che i locali dello stesso sono adibiti all’esercizio dell’attività professionale dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | di avere la disponibilità dell’immobile oggetto dell’intervento di adeguamento o ristrutturazione, dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al termine di scadenza del vincolo di destinazione previsto dall’articolo 13 del Regolamento mediante il seguente titolo giuridico: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | che l’immobile oggetto dell’intervento di adeguamento o ristrutturazione adibito all’esercizio dell’attività professionale è sito in: |
|  | COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |

|  |
| --- |
| Il sottoscritto, al fine di poter provvedere all’incasso della somma che l’Amministrazione regionale rimetterà a favore del soggetto sopraindicato, chiede che il pagamento stesso venga effettuato mediante accreditamento sul seguente conto corrente bancario/postale intestato a[[24]](#footnote-24):…………………………………………………………………………….......................................................................................................................... |
| ISTITUTO DI CREDITO/ UFFICIO POSTALE |  |
| AGENZIA/FILIALE/SEDE |  |
| INDIRIZZO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE PAESE | CODICE CONTROLLO | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO CORRENTE |
| DICHIARA, ALTRESÌ DI ESONERARE CODESTA DIREZIONE 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 SI IMPEGNA SIN D’ORA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI DA APPORTARE ALLA MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PRESCELTA. |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 5**

***IMPORTANTE:***

***LA PRESENTE NOTA INFORMATIVA DEVE ESSERE COMPILATA, DATATA E SOTTOSCRITTA E TRASMESSA, IN ALLEGATO, ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO***

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA**

**Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia**

**Via San Francesco 37 - Trieste**

*(D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e Regolamento UE n. 2016/679)*

L’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia (C.F. 80014930327) con sede in Piazza Unità d’Italia 1 a Trieste (di seguito “*Titolare*”) in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Presidente in carica, con responsabile della protezione dei dati nella persona del dirigente dott. Mauro Vigini (vds. DGR 538 dd. 15 marzo 2018) informa la S.V. ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito “*Codice Privacy*”) e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito “*GDPR*”) che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

**1. FINALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare tratta i dati (ad esempio, nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e partita iva, indirizzo privato completo e sede attività, ragione sociale di impresa e associazione, telefono ed email di contatto, dettagli del documento d’identità, riferimenti bancari e di pagamento) dalla S.V. comunicati o comunque utilizzati per l’attività dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia. La raccolta dei dati è effettuata dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ovvero dai soggetti titolari di attività formativa/non formativa approvata dalla Direzione medesima e alla stessa trasmessi.

I dati della S.V. sono trattati per la gestione dei procedimenti contributivi.

**2. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati, dalla S.V. comunicati, sono utilizzati per l’attività dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia in applicazione di leggi, regolamenti, atti amministrativi, convenzioni, accordi e negozi di diritto pubblico e privato previsti dall’articolo 9 della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (Interventi in materia di professioni) e s.m.i. e dai relativi Regolamenti attuativi.

**3. MODALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei Suoi dati personali e sensibili è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 del Codice Privacy e dell’art. 4 della GDPR e quindi: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione dei dati. I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il trattamento dei dati personali e sensibili è effettuato dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia di Via San Francesco 37 a Trieste. Il Titolare conserverà i dati personali e sensibili per un tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e trattati, fatti salvi ulteriori obblighi di legge. Nei casi previsti, i dati possono essere conservati a tempo illimitato come indicato nel Manuale di gestione documentale della Regione Friuli Venezia Giulia.

**4. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DEI DATI**

I Suoi dati sono resi accessibili:

* ai dipendenti e collaboratori del Titolare e della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento;
* a società di organizzazione, conservazione, elaborazione dati che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

**5. DESTINATARI DEI DATI**

Il Titolare comunica, a richiesta, i dati della S.V. ad Organismi di vigilanza e Autorità pubbliche, nonché ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per legge per l’espletamento delle finalità istituzionali della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia.

Senza necessità del consenso della S.V. la Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ha diritto di ricevere i dati della S.V. da soggetti terzi che collaborano per le finalità istituzionali dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia.

I dati personali della S.V. possono essere pubblicati esclusivamente per soddisfare le esigenze dell’amministrazione trasparente disciplinate dalla legge.

**6. CONFERIMENTO DATI**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere la concessione e l’erogazione di contributi, finanziamenti pubblici e servizi e l’eventuale mancato conferimento dei dati richiesti da leggi e regolamenti comporta l’impossibilità di ottenere provvedimenti a proprio favore dall’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia e dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia.

**7. TRASFERIMENTO DATI**

Non è previsto il trasferimento dei dati all’estero

**8. MISURE DI SICUREZZA**

I dati personali e sensibili sono conosciuti dai dipendenti e collaboratori della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per ragioni di lavoro. Responsabile della sicurezza dei trattamenti effettuati con l’ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e della conservazione dei dati è l’INSIEL S.p.A. con sede in Via San Francesco 43 a Trieste. Il registro trattamento dati è conservato negli uffici della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia di Via San Francesco 37 a Trieste. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

**9. DIRITTI DELL’INTERESSATO**

Nella sua qualità di interessato, la S.V. ha i diritti previsti dall’art. 7 del Codice Privacy e dall’art. 15 della GDPR; in particolare, ha il diritto di chiedere l’accesso ai propri dati personali e sensibili e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione e l’opposizione al loro trattamento e precisamente il diritto di:

* ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati che riguardano la Sua persona, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
* ottenere l’indicazione:

a) dell’origine dei suoi dati trattati dall’ufficio pubblico;

b) delle finalità e delle modalità del trattamento;

c) delle regole di trattamento dei suoi dati con l’ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento dei suoi dati;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i suoi dati sono comunicati o dai quali sono ricevuti;

* ottenere:

a) l’aggiornamento, la rettificazione ovvero l’integrazione dei suoi dati;

b) la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;

c) l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i suoi dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento sia impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

* opporsi in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V., ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V. per ogni tipo di comunicazione non giustificata dalle finalità istituzionali di legge.

La S.V. ha facoltà di esercitare i diritti di cui all’art. 16-21 della GDPR (diritto di rettifica, diritto all’oblio, diritto di limitazione di trattamento dati, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, diritto di reclamo all’Autorità Garante Privacy), con le modalità consentite dalla legge.

**10. MODALITA’ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

In qualsiasi momento la S.V. può esercitare i suoi diritti inviando:

- una email all’indirizzo mauro.vigini@regione.fvg.it

- una pec all’indirizzo privacy@certregione.fvg.it

***da compilare in tutte le sue parti***

|  |
| --- |
| **Per presa visione:**A norma dell’art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e dell’art. 7 del Regolamento UE n. 679/2016 il/la persona …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….*(cognome, nome, luogo e data di nascita)*come di seguito identificata:Documento ……………………………………………………….……….. n. …………………….……..data di rilascio: …………………..………… *(tipo documento[[25]](#endnote-1))*Autorità ……………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…*(documento rilasciato da)*firmando la presente nota informativa dichiara di aver letto il contenuto della medesima informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 con diritto di ricevere copia, a richiesta. DATA FIRMA LEGGIBILE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *Il richiedente dovrà avere la disponibilità dell’immobile oggetto di ristrutturazione o di adeguamento entro il termine di presentazione delle integrazioni, di cui all’articolo 8, comma 3 del Regolamento* [↑](#footnote-ref-1)
2. *ALLEGATO 2/A: deve essere compilato e sottoscritto solo se nel piano di spesa presentato sono inserite spese per “ADEMPIMENTI PREVISTI PER LEGGE PER L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE”;* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Fatture o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente;* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Per annullare la fattura il beneficiario deve scrivere sul documento di spesa originale la dicitura “Documento utilizzato per l’ottenimento del contributo di cui al DPReg. n. 222/Pres./2015 e s.m.i.”. Il documento di spesa originale deve essere conservato dal beneficiario, mentre la fotocopia della fattura annullata deve essere allegata alla domanda di contributo.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Copia di estratti conto bancari, postali intestati al richiedente ovvero copia delle ricevute bancarie e dei bollettini postali. Per pagamenti tramite assegno o a mezzo di vaglia postale, una dichiarazione liberatoria del fornitore dei beni e servizi oppure copia del documento di spesa riportante la dicitura “pagato” con firma, data e timbro della ditta del fornitore di beni o servizi apposti sull’originale del documento. Le spese relative a premio e spese di istruttoria per l’ottenimento di garanzie in forma di fideiussione o a oneri finanziari relativi all’effettuazione di operazioni di microcredito possono essere sostenute anche mediante modalità di pagamento diverse a condizione che il loro effettivo sostenimento sia comprovato da idonea documentazione bancaria (cfr. articolo 11 del D.P.Reg. 222/Pres./2015 e s.m.i.)* [↑](#footnote-ref-5)
6. *aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Indicare se trattasi di spese già sostenute (F) o di spese ancora da sostenere (P);*

 *F = fatture o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente P= preventivo* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Indicare se trattasi di spese già sostenute (F) o di spese ancora da sostenere (P);*

 *F = fatture o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente P= preventivo* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Indicare se trattasi di spese già sostenute (F) o di spese ancora da sostenere (P);*

 *F = fatture o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente P= preventivo* [↑](#footnote-ref-10)
11. *Aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-11)
12. **Attività considerate impresa**: qualsiasi entità che eserciti attività economica indipendentemente dallo status giuridico e dalla modalità di finanziamento.

Per la definizione di PMI si rimanda alla raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE, anche allegato I del Regolamento (CE) n. 800/08 [↑](#footnote-ref-12)
13. Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez. A) [↑](#footnote-ref-13)
14. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B) [↑](#footnote-ref-14)
15. In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il de minimis usufruito dall’impresa o ramo d’azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l’ammontare attribuito o assegnato all’impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B) [↑](#footnote-ref-15)
16. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n: 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n: 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/ 2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG). [↑](#footnote-ref-16)
17. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa richiedente in caso di scissione e/o l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B). [↑](#footnote-ref-17)
18. Indicare gli estremi del Regolamento (ad esempio Regolamento di esenzione 800/08) oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l’aiuto notificato. [↑](#footnote-ref-18)
19. Il triennio fiscale di riferimento da applicare è quello dell’impresa richiedente l’agevolazione. [↑](#footnote-ref-19)
20. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n: 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n: 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG) [↑](#footnote-ref-20)
21. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa richiedente in caso di scissione. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B). [↑](#footnote-ref-21)
22. *Fatture o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente (es: MAV, bollettini postali, F24, etc)* [↑](#footnote-ref-22)
23. *Aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-23)
24. *L’intestatario del conto corrente deve corrispondere al soggetto beneficiario del contributo* [↑](#footnote-ref-24)
25. *es: carta d’identità, patente di guida, passaporto* [↑](#endnote-ref-1)