

Alla Regione del Veneto
Direzione Beni Attività Culturali e Sport
Unità Organizzativa Sport
Cannaregio, 168
30121 VENEZIA

beniattivita-culturalisport@pec.regione.veneto.it

Oggetto: Proposte progettuali finalizzate all'organizzazione e realizzazione di eventi sportivi.

Rendiconto dell'iniziativa finanziata con L.R. n. 8/2015, art. 13 - Azioni regionali per la promozione della pratica sportiva. DGR n. 1603 del 30 ottobre 2018. Finanziamento di Euro _____ per la realizzazione di attività riferite alla proposta progettuale denominata _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____
legale rappresentante dell'Ente/Associazione denominato/a _____ con sede
in via _____ n. _____ cap _____
Comune di _____ provincia di _____
N. telefonico della sede _____ N. fax della sede _____
N. cellulare di riferimento _____ e-mail _____
pec _____
Codice fiscale Ente/Associazione _____ Partita IVA _____
Eventuale recapito diverso dalla sede _____

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, ai fini dell'erogazione del contributo di cui all'oggetto, in nome e per conto dell'Ente che rappresenta

D I C H I A R A

- 1) Che l'attività per la quale è stato richiesto il finanziamento regionale si è regolarmente svolta dal ____/____/____ al ____/____/____, nella seguente località _____ e nei modi indicati nella relazione allegata alla presente dichiarazione nella quale vengono evidenziati i risultati raggiunti rispetto all'obiettivo prefissato, anche in termini di partecipazione e di successo riscosso (**Allegato 1** in carta libera);

2) che per la realizzazione delle attività sopra elencate ha sostenuto le seguenti spese:

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'INIZIATIVA				
Soggetto emittente	N. doc.	Data documento	Descrizione della spesa	Importo
			TOTALE USCITE	

- 3) che tutti i documenti originali relativi al **totale complessivo della spesa sostenuta sopra dichiarata**, sono fiscalmente validi e conservati presso _____ a disposizione per eventuali richieste, verifiche e controlli e che gli stessi non saranno utilizzati per ottenere altri finanziamenti regionali;
- 4) che, in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale, e che, alla data odierna, le fatture giustificative delle spese sostenute sono state interamente pagate; in relazione a quanto dichiarato esonera la Regione da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione successivamente accertata dai competenti Uffici Fiscali;

- 5) che relativamente alle fatture giustificative delle spese sostenute _____ (indicare E' oppure NON E') stata operata la relativa detrazione IVA ai sensi del D.P.R. n. 633/1972 e, nel caso in cui essa sia stata operata, tali fatture, ai fini della rendicontazione, sono state considerate solo per l'importo dell'imponibile; in relazione a quanto dichiarato esonera la Regione da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione successivamente accertata dai competenti Uffici Fiscali;
- 6) di non aver ricevuto contributi in forza di altre leggi regionali per la medesima iniziativa e l'ammontare complessivo dei contributi pubblici e privati ricevuti per la realizzazione dell'iniziativa, ivi inclusa la partecipazione regionale, non supera le spese complessivamente sostenute;
- 7) che la documentazione citata nella sotto riportata tabella, si riferisce alle spese sostenute per l'iniziativa, **individuare quali quota di partecipazione regionale**, ed è conforme agli originali citati al punto 3.

N. prog.	Soggetto emittente	Codice fiscale	Descrizione della spesa	Importo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
			Totale spesa partecipata	

I documenti indicati nella tabella di cui sopra dovranno essere: intestati esclusivamente al soggetto ammesso a finanziamento, attinenti al periodo dell'iniziativa e riferiti alle specifiche voci di spesa individuate nel provvedimento di assegnazione.

- 8) che l'Ente/Associazione (*barrare un'opzione*):

☐ non è assoggettato/a a INPS, INAIL e/o altre Casse Previdenziali in quanto non ha dipendenti;

oppure

☐

è assoggettato/a a INPS, INAIL e/o altre Casse Previdenziali in quanto ha personale dipendente;

9) che, in riferimento all'iniziativa sopra menzionata, ha riscosso le seguenti somme:

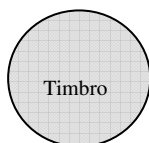
Causale	Importo
Contributo regionale	
Altri contributi pubblici (specificare ente) _____	
Contributi privati	
Altre entrate (specificare quali) _____	
Autofinanziamento	
TOTALE	

10) Dichiaro infine:

- di essere consapevole delle responsabilità civili e/o penali conseguenti ad eventuali dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 56 e 604/bis c.p.;
- di essere consapevole che la quota finanziaria di partecipazione regionale può essere ridotta e/o revocata nei casi indicati al punto 8) dell'Allegato A alla DGR n. 967 del 23 giugno 2017;
- **di essere a conoscenza che la mancata sottoscrizione della dichiarazione e/o la mancata presentazione di copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante, comporterà l'irregolarità della dichiarazione resa;**
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.2;

11) ai fini della liquidazione si allegano: Relazione descrittiva dell'iniziativa (**Allegato 1**), scheda dati anagrafici (mod. 3.1/2018), scheda posizione fiscale (mod. 4.1/2018), **fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.**

Data ____/____/____



Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

A cura dell'Ufficio Regionale:

DA COMPILARE SOLAMENTE IN CASO DI CONSEGNA A MANO DIRETTAMENTE PRESSO GLI UFFICI REGIONALI:
(ai sensi del DPR 445/2000 art. 38, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata alla Regione Veneto unitamente a copia di un documento di identità del dichiarante).

Attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è avvenuta in mia presenza previa identificazione di _____ mediante il seguente documento di identità personale

_____ n° _____

Luogo e Data _____

Firma del dipendente _____