

**MARCA DA BOLLO**

da euro 16,00

Sulla presente domanda di contributo deve essere apposta obbligatoriamente una marca da bollo da euro 16,00, avente data di /*Su cheste domande di contribût a devi jessi metude in maniere obligatorie une marcje di bol di euros 16,00, cun date dal/dai*

emissione antecedente o contestuale a quella di sottoscrizione della domanda. La marca da bollo non è necessaria nel solo caso in cui si tratti di domanda di contributo presentata da soggetti esenti (Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642 e successive modifiche e integrazioni)

**SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO**

**(da non utilizzare)**

***SPAZI RISIERVÂT AL PROTOCOL***

***(no doprâ)***

**data di**

**arrivo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OGGETTO:  **Domanda di contributo per:**  **la tutela, valorizzazione e promozione della lingua friulana**  **ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Riferimento normativo:  legge regionale n. 20 del 21 novembre 2019, art. 44  *OGJET:*  ***Domande di contribût pe:***  ***tutele, valorizazion e promozion de lenghe furlane***  ***AN­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *Riferiment normatîf:*  *leç regjonâl n.20 dai 21 di Novembar dal 2019, art. 44* | |  | Alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia  Direzione centrale autonomie locali, funzione pubblica, sicurezza e politiche dell’immigrazione  Servizio lingue minoritarie e corregionali all’estero  Via Milano 19  34132 TRIESTE  Via Sabbadini 31  33100 UDINE  pec: [autonomielocali@certregione.fvg.it](mailto:autonomielocali@certregione.fvg.it)  *Ae Regjon autonome Friûl – Vignesie Julie*  *Direzion centrâl autonomiis locâls, funzion*  *publiche, sigurece e politichis de imigrazion*  *Servizi lenghis minoritariis e coregjonâi tal forest*  Vie Milano 19  Vie Sabbadini 31  33100 UDINE  *pec:* [*autonomielocali@certregione.fvg.it*](mailto:autonomielocali@certregione.fvg.it) |
| **Quadro A**  ***Cuadri A*** | **Il /La sottoscritto/a Legale rappresentante**  ***Il/La sotscrit/e rapresentant/e Legâl*** | | |
| Nome e cognome/ *Non e cognon* |  | | |
| Nato/a a/Nassût/Nassude a  in data /ai |  | | |
| Codice fiscale/C*odiç fiscâl* |  | | |
| Residente in/R*esident*  (via, n., città, cap, prov.)  *(vie, n.,citât,cap, prov.)* |  | | |
| Telefono/T*elefon* |  | | |
| Cellulare/C*elulâr* |  | | |
| Email/P*ueste eletroniche* |  | | |
| **Quadro B**  ***Cuadri B*** | **del Soggetto proponente**  ***dal Sogjet che al propon*** | | |
| Denominazione  (indicare la denominazione esatta e l’eventuale acronimo)  Denominazion  *(segnâ la denominazion esate e acronim* *eventuâl)* |  | | |
| Indirizzo sede legale/Re*capit sede legâl*  (via, n., città, cap, prov.)  (vie, n., citât, cap., prov.) |  | | |
| Indirizzo sede operativa se diversa da sede legale/R*ecapit de sede operative se diferente de sede legâl*  (via, n., città, cap, prov.)  (vie, n.,citât, cap, prov.) |  | | |
| Telefono/T*elefon* |  | | |
| Cellulare/C*elulâr* |  | | |
| Fax |  | | |
| Email/P*ueste eletroniche* |  | | |
| Posta elettronica certificata(PEC)  P*ueste eletroniche certificade (PEC)* |  | | |
| Codice fiscale/*Codiç fiscâl* |  | | |
| Partita IVA/Partide IVA |  | | |
| Eventuale persona di riferimento per il contributo se diversa dal legale rappresentante  *Persone di riferiment eventuâl pal contribût se diferente dal rapresentant legâl*  (nome, cognome, tel., cell., email)  (non, cognon, tel., cel.,pueste eletroniche) |  | | |

**CHIEDE/AL - E DOMANDE**

che sia concesso un contributo, ai sensi della normativa di riferimento, pari a €:

*che al sedi concedût un contribût, in riferiment ae normative di riferiment, di €:*

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

conformemente a quanto riportato dettagliatamente nell’allegata “Relazione illustrativa-descrittiva del programma di iniziative e interventi e delle modalità operative di realizzazione e al relativo preventivo di spesa”

*in riferiment a ce che al è scrit in detai te zontade “Relazion ilustrative – descritive dal program di iniziativis e di intervents e des modalitâts operativis di realizazion e al preventîf di spese relatîf”*

**DICHIARA/*AL – E DECLARE***

ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”), sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato DPR, che il soggetto rappresentato:

*in riferiment ai articui 46 e 47 dal Decret dal President d Republiche dai 28 di Dicembar dal 2000, n.445 (“Test unic des disposizions legjislativis e regolamentârs in materie di documentazion aministrative”), sot la sô responsabilitât e in plene cussience di ce che al è disponût dai articui 75 e 76 dal za nomenât DPR, che il sogjet rapresentât:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. REGIME DI IMPOSTA DI BOLLO   /REGJIM *IMPUESTE DI BOL* | * non è esente dall’imposta di bollo/*nol è esent de impueste di bol* * è esente dall’imposta di bollo di cui al DPR 642/1972 e successive modifiche e integrazioni, in particolare ai sensi*:/al è esent de impueste di bol in riferiment al DPR 642/1972 e sucessivis modifichis e integrazions, in particolâr*: * della legge 266/1991 sulle organizzazioni di volontariato/*de leç 266/1991 su lis organizazions di volontariât* * del DLgs 460/1997 sulle ONLUS/*dal DLgs 460/1997 su lis ONLUS* * della legge 289/2002 (Coni e FSN)/*de leç 289/2002 (Coni e FSN)* * altro (***specificare***)/*altri (****specificâ***)­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * di aver assolto al pagamento dell’imposta di bollo per la domanda inviata per PEC e, a comprova, indica il cod. identificativo della marca da bollo acquistata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_ *di vê paiade la impueste di bol pe domande inviade vie PEC e, a comprove, al mostre il cod. indentificatîf de marcje di bol comprade:*\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. REGIME IVA­   *REGJIM IVA* | * non è titolare di partita IVA*/ nol è titulâr di partide IVA* * è titolare di partita IVA e l’imposta addebitata costituisce un costo in quanto non recuperabile/al *è titulâr di partide iva e la impueste e costituìs un cost parcè che no recuperabile* * è titolare di partita IVA e l’imposta non costituisce un costo in quanto compensata/*al è titulâr di partide IVA e la impueste no costituìs un cost parcè che compensade* * è titolare di partita IVA non recuperabile nella percentuale del/*al è titulâr di partide IVA no recuperabile te percentuâl dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1. REGIME FISCALE IRES   *REGJIM FISCÂL IRES* | * è “Ente commerciale” (soggetto che esercita attività/impresa commerciale, per il reddito definito dall’art. 55 del DPR 22.12.1986 n. 917) e che quindi, in base all’art. 28 del DPR 600/73, il contributo è soggetto alla ritenuta del 4%/*al è “Ent comerciâl” (sogjet che al esercite ativitât/imprese comerciâl, pal redit definît dal art.55 dal DPR 22.12.1986 n.917) e che duncje, su la fonde dal art.28 dal DPR 600/73, il contribût al è sogjet ae ritignude dal 4%* * è “Ente non commerciale” (soggetto che non esercita attività/impresa commerciale, per il reddito definito dall’art. 55 del DPR 22.12.1986 n. 917), che svolge attività non rilevanti ai fini delle norme fiscali in materia (IRES) e utilizza il contributo per promuovere attività per il conseguimento di fini istituzionali che non assumono il carattere di commercialità e che quindi, in base all’art. 28 del DPR 600/73, il contributo non è soggetto alla ritenuta del 4%/*al è “Ent no comerciâl” (sogjet che nol esercite ativitât/imprese comerciâl, pal redit definît dal art. 55 dal DPR 22.12.1986 n.917), che al fâs ativitâts no rilevantis ai fins des normis fiscâls in materie (IRES) e che al dopre il contribût par promovi ativitâts cun finalitâts istituzionâls no comerciâls e che duncje, su la fonde dal art.28 dal DPR 600/73, il contribût nol è sogjet ae ritignude dal 4%* * è “Ente non commerciale” (soggetto che non esercita attività/impresa commerciale, per il reddito definito dall’art. 55 del DPR 22.12.1986 n. 917), che, pur svolgendo anche attività commerciale occasionale, utilizza il contributo per promuovere attività per il conseguimento di fini istituzionali che non assumono il carattere di commercialità e che quindi, in base all’art. 28 del DPR 600/73, il contributo non è soggetto alla ritenuta del 4%/*al è “Ent no comerciâl” (sogjet che nol esercite ativitât/imprese comerciâl, pal redit definît dal art.55 dal DPR 22.12.1986n.917), che, pûr fasint ancje ativitât comerciâl ocasionâl, al dopre il contribût par promovi ativitâts cun finalitâts istituzionâls no comerciâls e che duncje, su la fonde dal art. 28 dal DPR 600/73, il contribût nol è sogjet ae ritignude dal 4%* * è “Ente non commerciale” (soggetto che non esercita attività/impresa commerciale, per il reddito definito dall’art. 55 del DPR 22.12.1986 n. 917), che però svolge anche attività commerciale occasionale e utilizza il contributo richiesto per un’attività commerciale occasionale e che quindi, in base all’art. 28 del DPR 600/73, il contributo è soggetto alla ritenuta del 4%/*al è “Ent no comerciâl” (sogjet che nol esercite ativitât/imprese comerciâl, pal redit definît dal art.55 dal DPR 22.12.1986 n.917), che dut câs, al fâs ancje ativitât comerciâl ocasionâl e al dopre il contribût domandât par une ativitât comerciâl ocasionâl e che duncje, su la fonde dal art.28 dal DPR 600/73, il contribût al è sogjet ae ritignude dal 4%* * è soggetto esente dalla ritenuta fiscale del 4% in virtù di espressa deroga ai sensi della legge (specificare)/*al è sogjet esentât de ritignude fiscâl dal 4% in graciis di deroghe specifiche di leç (specificâ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1. SEDELEGALEEOPERATIVA   *SEDE LEGÂL OPERATIVE* | * la propria sede legale e la propria sede operativa sono quelle indicate nel “Quadro B” del presente modello di domanda, relativo ai dati del soggetto proponente/*la sô sede legâl e la sô sede operative a son chês scritis tal “Cuadri B” di chest model di domande, relatîf ai dâts dal sogjet che al propon* |
| 1. DICHIARAZIONE L. R. 22/2010   *DECLARAZION L.R.22/2010* | * **1.** la partecipazione agli organi collegiali di amministrazione dell’ente è onorifica/*la partecipazion ai orghins colegjâi di aministrazion dal ent e je onorifiche* * **2.** barrare solo se il rimborso è previsto dalla normativa vigente/ *sbarâ dome se il rimbors al è proviodût de normative in vore* * **3.**  la partecipazione agli organi collegiali di amministrazione dell’Ente da luogo esclusivamente al rimborso delle spese sostenute/*la partecipazion ai orghins colegjâi di aministrazion dal Ent al permet dome il rimbors des spesis sostignudis* * barrare l’opzione di interesse/*sbarâ la opzion di interès* * non sono previsti gettoni di presenza per le sedute degli organi collegiali di amministrazione dell’Ente/*no son previodûts gjetons di presince pes riunions dai orghins colegjâi di aministrazion dal Ent* * i gettoni di presenza previsti non superano l’importo di 30 euro a seduta giornaliera degli organi collegiali di amministrazione dell’Ente/*i gjetons di presince previodûts no van oltri i 30 euros a presince zornaliere dai orghins colegjâi di aministrazion dal Ent* |

*solo per le Associazioni/dome pes Associazions*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DICHIARAZIONE MODELLO EAS   *DECLARAZION MODEL EAS* | * ha presentato all’Agenzia delle Entrate il Modello enti associativi – EAS, relativo alla comunicazione dei dati rilevanti ai fini fiscali di cui all’art. 30 del decreto-legge 29 novembre 2008, n. 185, convertito con modificazioni dalla legge 28 gennaio 2009, n. 2./*al à presentât ae Agjenzie des Jentradis il Model ents associatîfs – EAS, relatîf ae comunicazion dai dâts impuartants ai fins fiscâi in riferiment al art.30 dal decret-leç dai 29 di Novembar dal 2008, n.185, convertît cun modificazions de leç dai 28 di Zenâr dal 2009, n.2.* |

**DICHIARA INOLTRE/*AL – E DECLARE ANCJE***

- che il programma di iniziative e interventi per cui si richiede il contributo sarà realizzato conformemente a quanto riportato dettagliatamente nell’allegata “Relazione illustrativa-descrittiva”;/*che il program des iniziativis e intervents che a rivuardin la domande dal contribût al sarà fat in conformitât a ce che al è ripuartât in detai te “Relazion ilustrative-descritive” zontade;*

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Amministrazione regionale tutte le variazioni dei dati comunicati con la presente domanda;/*di impegnâsi a comunicâ par timp ae Aministrazion regjonâl dutis lis variazions dai dâts comunicâts cun cheste domande;*

- di assumere gli obblighi derivanti dalla L. 136/2010, e in particolare di impegnarsi a comunicare entro 7 giorni ogni modifica che interverrà nei dati a tal fine indicati;/*di assumi i oblics che a derivin de L.136/2010, e in particolâr di impegnâsi a comunicâ dentri 7 dîs ogni modifiche che e vignarà fate tai dâts indicâts inte domande;*

- di aver assolto all’annullo della marca da bollo, di importo pari a euro 16,00, e che la relativa marca sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione della presente domanda di contributo;/*di vê anulât la marcje di bol, di impuart pari a euro 16,00, e che la marcje relative e sarà doprade in maniere esclusive pe presentazion di cheste domande di contribût;*

- di essere a conoscenza che qualora il/la sottoscritto/a non voglia o non possa utilizzare lo strumento di cui all’articolo 47 del DPR 445/2000 (ovvero la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà) e si tratti di stati, fatti o qualità personali risultanti da albi o da registri tenuti o conservati da una pubblica amministrazione, è sufficiente che indichi l’ente pubblico presso il quale l’Amministrazione regionale è tenuta a rivolgersi per acquisire d’ufficio le relative informazioni o certificazioni;/*di savê che se il/la sotscrit/e no vûl o no pues doprâ il strument relatîf al articul 47 dal DPR 445/2000 (o ben la declarazion sostitutive dal at di notorietât) e si trati di stâts, fats o cualitâts personâls che a risultin dai albs o dai regjistris tignûts o conservâts di bande di une aministrazion publiche, al è suficient che al/e mostri l’ent public dulà che la Aministrazion regjonâl e pues indreçâsi par vê, di ufici, lis informazions o certificazions relativis;*

- di esonerare l’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 domanda, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive./*di esonerâ la Aministrazion regjonâl e la Tesorarie regjonâl di ogni responsabilitât pai erôrs che lis stessis e puedin fâ in consecuence di indicazions sbaliadis dentri di cheste domande, e par efiet di une mancjade comunicazion, tes formis dovudis, di eventuâls variazions sucessivis.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo e data/*Lûc e date* |  | Timbro e firma leggibile del legale rappresentante  *Timbri e firme leibil dal rapresentant legâl* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quadro C**  ***Cuadri C*** | | **ALLEGATI/ ZONTÂTS** |
| □ | Relazione illustrativa-descrittiva del programma di iniziative e interventi e delle modalità operative di realizzazione/*Relazion ilustrative-descritive dal program di iniziativis e intervents e des modalitâts operativis di realizazion* | |
| □ | Preventivo di spesa, con l’indicazione di ogni singola voce/*Preventîf di spese, cu la indicazion di ogni vôs* | |
| □ | Copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto del soggetto proponente, qualora non prodotti agli Uffici in precedenti occasioni o variati successivamente all’ultima trasmissione/*Copie dal At costitutîf e dal Statût dal sogjet che al propon, se no dâts prime ai uficis o variâts dopo de ultime trasmission.* | |
| □ | Modulo relativo alle modalità di pagamento (modello fac-simile)/*Modul relatîf aes modalitâts di paiament (model facsimil)* | |
| □ | Fotocopia del documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore della domanda, fatte salve le ipotesi di firma digitale./*Fotocopie dal document di identitât valit dal sotscritôr de domande, gjavant la ipotesi di firme digjitâl.* | |
| □ | Altro/*Altri* | |

**MODALITA’ DI PAGAMENTO/MODALITÂT DI PAIAMENT**

Il/la sottoscritto/a – *Il/la sotscrit/e*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome/ *Non e cognon* |  |
| Nato/a a, in data  *Nassût/de a, ai* |  |
| Residente in (via, n. città, cap, prov.)  *Resident in (vie, n.,citât,cap, prov.)* |  |

in qualità di Legale rappresentante del soggetto proponente/*in cualitât di legâl rapresentant dal sogjet che al propon*

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale/*Codiç fiscâl* |  |
| Partita IVA/*Partide IVA* |  |

**al fine di poter procedere all’incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta Amministrazione regionale**

***par podê procedi al incàs dai paiaments che a vignaran fats di bande di cheste Aministrazion regjonâl***

**C H I E D E/*AL-E DOMANDE***

**che il versamento avvenga mediante le seguenti modalità**

***che il versament al vegni fat in cheste modalitât***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| accreditamento sul conto corrente bancario/postale  *increditament sul cont corint bancjari/postâl* | |  |
| aperto presso l’Istituto/Filiale di  *viert li dal Istitût/Filiâl di* | |  |
| Intestato/*intestât* a1 | |  |
| ***Codice/Codiç IBAN*** *(*riempire  tutte le caselle*/implenâ dutis lis caselis)* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Cod. paese  *paîs* | | Cod. controllo  *control* | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | N° conto corrente/*N. di cont corint* | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

**dichiara, inoltre, di esonerare codesta Amministrazione regionale nonché la Tesoreria regionale da ogni e qualsiasi responsabilità per errori dovuti ad inesatte indicazioni contenute nel presente modulo ovvero per effetto di mancata comunicazione nelle dovute forme delle variazioni che potrebbero verificarsi successivamente./*Al-e declare, cun di plui, di esonerâ cheste Aministrazion regjonâl oltri ae Tesorarie regjonâl di ogni responsabilitât par erôrs dovûts a indicazions sbaliadis scritis in chest modul o ben par efiet de mancjade comunicazion tes formis justis di variazions che a podaressin verificâsi daspò.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data/*Lûc e date* |  | Timbro e firma leggibile del Legale rappresentante  *Timbri e firme leibile dal rapresentant legâl* |

1 Il conto deve essere intestato al soggetto proponente/*il cont al à di jessi intestât al sogjet che al propon*

Si informa che, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, i dati acquisiti saranno trattati, anche con modalità informatizzate, esclusivamente nell’ambito dei procedimenti della spesa regionale./*Si informe che, in riferiment al art.13 dal D.Lgs. dai 30 di Jugn dal 2003, n.196, “Codiç in materie di protezion dai dâts personâi”, i dâts cjapâts sù a saran tratâts, ancje cun modalitât informatizade, dome tal ambit dai procediments de spese regjonâl.*