

**MARCA DA BOLLO**(salvo i casi di esenzione)

|  |  |
| --- | --- |
|  | PEC: [autonomielocali@certregione.fvg.it](mailto:autonomielocali@certregione.fvg.it) |

|  |  |
| --- | --- |
| DOMANDA DI CONTRIBUTO PER **INTERVENTI RIGUARDANTI LA VALORIZZAZIONE DEI DIALETTI DI ORIGINE VENETA PARLATI NELLA**  **REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA**  ANNO 2024 | |
|  |

|  |
| --- |
| **Riferimenti normativi:** |
| * Legge regionale 17 febbraio 2010, n.5 (*Valorizzazione dei dialetti di origine veneta parlati nella regione Friuli Venezia Giulia*); * “*Bando per il finanziamento nel 2024 di progetti di valorizzazione dei dialetti di origine veneta parlati nella regione Friuli Venezia Giulia nel settore studi e ricerche e nel settore attività culturali e spettacolo, ad esclusione di progetti di festival*”, allegato alla D.G.R. n.948 dd.20.6.2024 pubblicata sul B.U.R. n.27 dd.3.7.2024, qui di seguito denominato Bando. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro A** | **IL/LA SOTTOSCRITTO/A LEGALE RAPPRESENTANTE – PERSONA MUNITA DI POTERI DI FIRMA** |
| Nome e cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in  (via, n., città, CAP) |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quadro B1** | **SOGGETTO RICHIEDENTE** | |
| Esatta denominazione riportata nello Statuto ed eventuale acronimo |  | |
| Indirizzo sede legale  (via, n., città, CAP) |  | |
| Indirizzo sede operativa se diversa da sede legale  (via, n., città, CAP) |  | |
| Telefono |  | |
| E-mail |  | |
| Posta elettronica certificata  (PEC) |  | |
| Codice fiscale |  | |
| Partita IVA |  | |
| Soggetto legittimato a presentare domanda, ai sensi dell’art.3, c.1, Bando: |  | lett.a), associazione, fondazione o altro ente di carattere privato senza finalità di lucro o con obbligo statutario di reinvestire gli utili e gli avanzi di gestione nello svolgimento delle attività previste nell’oggetto sociale |
|  | lett.b), società cooperativa che per statuto svolge attività esclusivamente o prevalentemente culturali o artistiche operanti nei settori della prosa, della musica o della danza |
| **Quadro B2** | **PERSONA DI RIFERIMENTO** | |
| Nome e cognome |  | |
| Telefono |  | |
| Cellulare |  | |
| E-mail |  | |

**CHIEDE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| la concessione, i sensi del “*Bando per il finanziamento nel 2024 di progetti di valorizzazione dei dialetti di origine veneta parlati nella regione Friuli Venezia Giulia nel settore studi e ricerche e nel settore attività culturali e spettacolo, ad esclusione di progetti di festival.*”, approvato con D.G.R. n.948 dd.20.6.2024 pubblicata sul B.U.R. n.27 dd.3.7.2024, del contributo di: | | | €[[1]](#footnote-1) |
| per la realizzazione dell’intervento riguardante la valorizzazione dei dialetti di origine veneta parlati nella regione Friuli Venezia Giulia dal titolo: | | | |
| che interessa, in particolare, il seguente settore, di cui all’art.5, c.2, Bando: | | | |
|  | Studi e ricerche | | |
|  | Attività culturali e spettacolo | | |
|  |  | | |
| **Quadro C** | | **EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO** | |
| Il/la sottoscritto/a legale rappresentante – persona munita di poteri di firma dell’ente richiedente, come entrambi identificati nei riquadri A e B1, al fine di poter procedere all’incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta Amministrazione regionale,   |  |  | | --- | --- | |  | richiede l’erogazione in via anticipata dell’80% dell’importo contributivo concesso | |  | non richiede l’erogazione in via anticipata dell’80% dell’importo contributivo concesso |   **e CHIEDE**  che il versamento avvenga mediante le seguenti modalità:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | accreditamento su conto corrente bancario | |  | accreditamento su conto corrente postale | | intestato a[[2]](#footnote-2) | | |  | | | aperto presso l’Istituto/Filiale di | | |  | | | indirizzo | | |  | | | Codice **IBAN** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Cod. paese | | Cod. controllo | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | N° conto corrente | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro D** | **CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELL’INTERVENTO PRESENTATO –**  **Allegato 1, Bando** |
| |  | | --- | | **AMPIEZZA DEL PARTENARIATO**  (L’esistenza del partenariato deve essere comprovata da apposita **lettera di intenti**, sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto partner unitamente alla relativa **fotocopia di un documento di riconoscimento** **in corso di validità**) | | Numero di soggetti che propongono congiuntamente la realizzazione del progetto:  (indicare anche la denominazione di ciascun soggetto partner) | |  |  |  | | --- | | **GRADO D’IMPATTO** | | Numero di comuni in cui si svolgerà il progetto:  (indicare la denominazione di ogni Comune) | |  |  |  |  | | --- | --- | | **PERCENTUALE DI COFINANZIAMENTO DEL PROGETTO** | | | Costo totale del programma: | € | | Importo finanziato dal richiedente: | € | | Percentuale di cofinanziamento: | % |  |  |  | | --- | --- | | **GRADO DI FORZA COMPLESSIVO DEL SOGGETTO PROPONENTE E DEI SOGGETTI PARTNER** | | | Numero di associati e dipendenti del Capofila (comprovato dal libro soci o da un contratto di lavoro), che rivestono parte attiva nella realizzazione del progetto: | | | Numero di associati del soggetto proponente |  | | Numero di dipendenti del soggetto proponente |  | | Numero di associati e dipendenti dei soggetti partner (comprovato dal libro soci o da un contratto di lavoro), che rivestono parte attiva nella realizzazione del progetto:  (indicare il numero di associati e dipendenti per ciascun soggetto partner) | | |  | |  |  | | --- | | **RISORSE UMANE** | | Numero complessivo delle persone coinvolte nell’organizzazione del progetto che si intende realizzare (associati, dipendenti, collaboratori, volontari, ecc.): | |  |  |  | | --- | | Compilare nel caso in cui il settore prevalente sia “**Studi e ricerche**” | | **ATTUAZIONE DI DIVERSE TIPOLOGIE DI PROGETTO** | | Numero e tipologia di proggetti oggetto di realizzazione tra quelli indicati all’art.5, c.2, lett.a), Bando, ossia:   * studio e ricerca storica e demo-etno-antropologica; * organizzazione di seminari e convegni; * raccolta e conservazione del patrimonio culturale e dialettale; * concorsi, premi e borse di studio, anche in collaborazione con gli istituti scolastici e le università della regione; * redazione e pubblicazione di repertori dialettali e altri documenti delle aree storiche, culturali e linguistiche della regione. | |  |  |  | | --- | | Compilare nel caso in cui il settore prevalente sia “**Attività culturali e spettacolo**” | | **NUMERO DI EVENTI** | | Numero di eventi che il soggetto intende realizzare nell’ambito del progetto: | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro E** | **DESCRIZIONE DEL PROGETTO CHE SI INTENDE REALIZZARE DENOMINATO:**  (Massimo 5.000 caratteri) |
| **Dalla relazione devono emergere gli elementi necessari per l’attribuzione dei punteggi relativi ai Criteri di cui all’Allegato 1, Bando, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI CRITERI SOGGETTIVI**. | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro F** | **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  (ai sensi degli artt.46 e 47, del D.P.R. n.445/2000) |
| Il/La sottoscritto/a   |  |  | | --- | --- | | Nome e cognome |  | | Data e luogo di nascita |  | | Residente a  (luogo) |  | | In via/p.zza  (indirizzo e numero civico) |  | | CAP |  |   in qualità di:   |  |  | | --- | --- | |  | legale rappresentante | |  | persona munita di poteri di firma |   del seguente soggetto:   |  |  | | --- | --- | | Denominazione |  | | Codice fiscale/P.IVA |  | | Sede legale in |  | | Via/p.zza  (indirizzo e numero civico) |  |  * consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76, D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità;   **DICHIARA**   |  |  | | --- | --- | | **Assolvimento dell’imposta di bollo**  barrare la casella interessata e compilare il riquadro | | |  | di **aver assolto** al pagamento dell’imposta di bollo **cartacea** contraddistinta dal codice identificativo  n.      dd. | |  | di **aver assolto** al pagamento dell’imposta di bollo **digitale** contraddistinta dal codice identificativo – IUBD n.      dd. | |  | di **aver assolto** al pagamento dell’imposta di bollo mediante versamento su **c/c postale o modello F23**, di cui si allega la scansione | |  | di **essere esente** dal pagamento dell’imposta di bollo *ex* (indicare il riferimento normativo) |  |  |  | | --- | --- | | **Natura del soggetto** barrare la casella interessata e compilare il riquadro | | |  | che l’ente da me rappresentato è iscritto all’**Anagrafe unica delle ONLUS** presso l’Agenzia delle Entrate di cui all’art.11, D.Lgs. n.460/1977 |      |  |  | | --- | --- | |  | che l’ente da me rappresentato è un’**organizzazione di volontariato** *ex* L. n.266/91, iscritta al n.      del Registro generale del volontariato organizzato presso la Regione Autonoma Friuli- Venezia Giulia art.5, L.R. n.23/2012 | |  | che l’ente da me rappresentato è un’**associazione di promozione sociale** *ex*D.Lgs. n.117/2017, iscritta al n. del Registro regionale APS presso la Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia | |  | che l’ente da me rappresentato è iscritto al **Registro Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)**, *ex* artt.45 e segg. del Codice del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n.117), al n. | |  | che l’ente da me rappresentato **è un soggetto commerciale** | |  | che l’ente da me rappresentato **non è un soggetto commerciale** |  |  |  | | --- | --- | | **Titolarità della Partita IVA**  barrare la casella interessata e compilare il riquadro | | |  | che l’ente da me rappresentato **non è titolare** di Partita IVA | |  | che l’ente da me rappresentato **è titolare** di Partita IVA n. |  |  |  | | --- | --- | | **Recupero dell’IVA**  barrare la casella interessata | | |  | che per l’ente da me rappresentato l’imposta sul valore aggiunto (IVA) costituisce un **costo** **non** **recuperato o non recuperabile** | |  | che per l’ente da me rappresentato l’imposta sul valore aggiunto (IVA) costituisce un **costo recuperato o recuperabile** anche solo parzialmente |  |  |  | | --- | --- | | **Attività commerciale**[[3]](#footnote-3)  barrare la casella interessata | | |  | che l’ente da me rappresentato **svolgerà** attività commerciale nell’ambito del progetto di attività per il quale si richiede il contributo | |  | che l’ente da me rappresentato **non svolgerà** attività commerciale nell’ambito del progetto di attività per il quale si richiede il contributo |  |  |  | | --- | --- | | **Assoggettabilità alla ritenuta d’acconto**  barrare la casella interessata e compilare il riquadro | | |  | il contributo concesso **è soggetto a ritenuta** a titolo d’acconto dell’imposta sul reddito pari al 4% in quanto lo stesso **è destinato ad attività commerciale** | |  | il contributo concesso **non è soggetto a ritenuta** a titolo d’acconto dell’imposta sul reddito pari al 4% del contributo, in quanto lo stesso **non è destinato ad attività commerciale** | |  | il contributo concesso **è destinato ad attività commerciale**, **ma non è soggetto** ad alcuna ritenuta in quanto (specificare il motivo indicando anche i riferimenti normativi): |   **DICHIARA inoltre**   * di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel “*Bando per il finanziamento nel 2024 di progetti di valorizzazione dei dialetti di origine veneta parlati nella regione Friuli Venezia Giulia nel settore studi e ricerche e nel settore attività culturali e spettacolo, ad esclusione di progetti di festival*”, approvato con D.G.R. n.948 dd.20.6.2024 pubblicata sul B.U.R. n.27 dd.3.7.2024; * che l’ente da me rappresentato non è destinatario di sanzioni interdittive, ai sensi dell’art.9, c.2, D.Lgs. n.231/2001 (*Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell’art.11 della L. n.300/2000*); * che l’ente da me rappresentato non è destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno[[4]](#footnote-4); * che l’ente da me rappresentato non ha a carico alcun procedimento pendente di recupero crediti con l’Amministrazione regionale; * che l’ente da me rappresentato ha la propria sede legale e la propria sede operativa agli indirizzi indicati nel “Quadro B1 – Soggetto richiedente” del presente modello di domanda; * di assumere gli obblighi derivanti dalla L. n.136/2010 (*Piano straordinario contro le mafie*), in particolare quelli concernenti la tracciabilità dei flussi finanziari; * di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Amministrazione regionale qualsiasi modifica di quanto riportato; * di esonerare l’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; * di aver preso visione dell’informativa rilasciata ai sensi del Regolamento europeo relativo al trattamento dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), di cui all’art.27, Bando.  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Luogo e data |  | Firma del/la dichiarante | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quadro G** | | **ALLEGATI** |
|  | **preventivo delle uscite e delle entrate complessive previste** per la realizzazione del progetto, con l’indicazione di ogni singola voce e con specifica evidenza delle eventuali previsioni di copertura finanziaria derivante da altre fonti di finanziamento, nel rispetto delle disposizioni di cui agli articoli 6 e 7, redatto sul modello pubblicato sul sito istituzionale della Regione [www.regione.fvg.it](http://www.regione.fvg.it), nella sezione dedicata alle comunità linguistiche; | |
|  | **copia dell’atto costitutivo e dello statuto**, qualora non prodotti agli Uffici in precedenti occasioni o variati successivamente all’ultima trasmissione | |
|  | nel caso di un rapporto di partenariato: le **lettere d’intenti** sottoscritte dai legali rappresentanti dei partner unitamente alla relativa fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, redatte utilizzando il modello pubblicato sul sito istituzionale della Regione [www.regione.fvg.it](http://www.regione.fvg.it), nella sezione dedicata alle comunità linguistiche | |
|  | scansione del **pagamento dell’imposta di bollo**, nel caso di pagamento mediante c/c postale o modello F23 | |
|  | **copia non autenticata di un documento di riconoscimento** in corso di validità del legale rappresentante o della persona munita di poteri di firma che sottoscrive la domanda, salvo i casi di firma digitale | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data |  | Firma del legale rappresentante – persona munita di poteri di firma |

1. Ai sensi dell’art.8, c.1, Bando, il finanziamento richiesto da ciascun soggetto non può essere superiore ad euro 5.000,00, se il progetto è presentato da un singolo soggetto, e di euro 15.000,00, se lo stesso è presentato nell’ambito di un rapporto di partenariato. Il limite minimo di finanziamento richiesto per ciascuna domanda non può essere inferiore a euro 2.500,00. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il conto deve essere intestato al soggetto richiedente. [↑](#footnote-ref-2)
3. Da intendersi come attività, anche svolta occasionalmente, produttiva di reddito d’impresa. [↑](#footnote-ref-3)
4. In considerazione di quanto evidenziato al paragrafo 13 della premessa al Regolamento (UE) della Commissione del 17 giugno 2014 n.561 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato: “*La Commissione dovrebbe garantire che gli aiuti autorizzati non alterino le condizioni degli scambi in misura contraria all'interesse generale. Pertanto, è opportuno escludere dal campo di applicazione del presente regolamento gli aiuti a favore di un beneficiario destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno, ad eccezione dei regimi di aiuti destinati a ovviare ai danni arrecati da determinate calamità naturali.*”. [↑](#footnote-ref-4)