

Spett.le REGIONE PUGLIA
Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione,
Istruzione, Formazione e Lavoro
Sezione Attività Economiche Artigianali e Commerciali
Servizio Artigianato, Fiere e Mercati
ufficio.fieremercati.regione@pec.rupar.puglia.it

ISTANZA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

(D.G.R. n°997 del 07/07/2016 - L. R. 48/75 art. 6 e smi)

SOGGETTO ORGANIZZATORE: ISTITUZIONE SOCIALE PRIVATA (ad es.: associazione, pro-loco, onlus...)

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

in qualità di _____

Denominazione dell'Ente Organizzatore dell'iniziativa: _____

Sede legale: Comune _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

C.F. e P.IVA _____

CHIEDE

che l'iniziativa denominata _____

che si svolgerà/si è già svolta dal _____ al _____

presso la sede di _____

possa essere ammessa al contributo previsto dalla D.G.R. n°997/2016 per le spese di seguito
dettagliate:

PIANO FINANZIARIO SPESE PREVISTE (per la rendicontazione finale compilare altra modulistica)

SPESE 2016 (elenco analitico delle voci di spesa)	IMPORTI (specificare se al netto o al lordo Iva)
TOTALE	€

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

nella qualità di cui sopra:

1. che il soggetto organizzatore è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti;
2. che il soggetto organizzatore opera nel pieno rispetto delle vigenti norme sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente;
3. che il soggetto organizzatore, per l'iniziativa oggetto della presente istanza, non ha richiesto ed ottenuto altri contributi o aiuti dalla Regione Puglia;
4. di impegnarsi, qualora l'iniziativa ottenga, oltre a quello chiesto con la presente istanza, altri contributi sopra descritti, a comunicare a Regione l'opzione per uno dei finanziamenti ottenuti e la contestuale rinuncia agli altri, entro e non oltre 10 gg. dall'avvenuta conoscenza della concessione del contributo oggetto della presente domanda, pena la sua decadenza;
5. che è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
6. di avere preso visione ed accettare integralmente quanto espressamente previsto e disposto nella D.G.R. n°997 del 07.07.2016, con particolare riferimento alle modalità e tempi di rendicontazione della spesa e di erogazione del contributo;
7. che il soggetto organizzatore PUÒ/NON PUÒ recuperare l'imposta sul valore aggiunto (IVA) prevista dal progetto e, pertanto, la stessa deve considerarsi quale spesa AMMISSIBILE/ NON AMMISSIBILE a finanziamento (*cancellare le opzioni che non interessano*);
8. che il soggetto organizzatore NON È/È soggetto alla ritenuta d'acconto ai sensi del D.P.R. 600/73 e successive modifiche ed integrazioni (*cancellare l'opzione che non interessa*);

9. il legale rappresentante non ha subito alcuna condanna, passata in giudicato, in relazione all'attività dell'associazione;
10. di impegnarsi a fornire ogni eventuale chiarimento e/o documentazione che saranno richiesti dalla Regione Puglia;
11. di autorizzare la Regione Puglia a trasmettere ogni comunicazione relativa alla presente istanza al seguente indirizzo di posta elettronica _____;
12. contatti del rappresentante legale o di un referente da lui indicato (telefono, cellulare): _____.

ALLEGA

1. relazione che illustri le finalità dell'evento ed il programma dell'iniziativa (specificare qualora già trasmessi);
2. copia fotostatica del documento di riconoscimento del legale rappresentante (specificare qualora già trasmessa);
3. documentazione relativa alla costituzione del soggetto organizzatore dell'iniziativa (specificare qualora già trasmessa);

INDICA

qualora la presente richiesta di contributo venga accolta, il conto corrente intestato al soggetto organizzatore, su cui dovrà essere eseguito il versamento del contributo assegnato:

DENOMINAZIONE DELLA BANCA O BANCO POSTA _____

(INDICARE L'AGENZIA O L'UFFICIO POSTALE) _____

CODICE IBAN: _____

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale
rappresentante