



Allegato A - ISTANZA DI CONTRIBUTO

MARCA DA BOLLO
€ 16,00
identificativo n.
0000000000000000

Alla REGIONE PUGLIA
*Dipartimento Sviluppo economico, Innovazione, Istruzione,
Formazione e Lavoro*
Sezione Promozione e Tutela del Lavoro
Via Corigliano, 1 – ZONA INDUSTRIALE
70132 – BARI

Oggetto: POR Puglia 2014/2020 - Azione 8.9 – START - Avviso Pubblico per la realizzazione di interventi di sostegno al lavoro autonomo. Istanza di contributo.

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____ (Prov. _____) in _____ n. _____ C.A.P. _____ codice fiscale _____, Tel. _____ email _____ pec _____, in possesso del seguente titolo di studio _____,

in qualità di:

(selezionare con una X le caselle di pertinenza)

<input type="checkbox"/> a)	libero professionista titolare di partita iva attiva alla data dell'istanza, compresi i partecipanti agli studi associati, costituiti esclusivamente con contratto di associazione in partecipazione o altra forma associativa, purché non di natura commerciale d'impresa.
<input type="checkbox"/> b)	titolare di rapporto di collaborazione coordinata e continuativa attivo alla data del 01/02/2020, iscritto alla Gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335.
DICHIARA	
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità:	
Per i soggetti sub a)	<input type="checkbox"/> di essere iscritto all'Albo professionale _____ della Provincia di _____ al n. _____ a far data dal _____ ed alla Cassa Previdenziale con Codice Cassa n. _____ <input type="checkbox"/> di essere iscritto alla Gestione Separata INPS ex art. 2, co. 26, della L. n.335/1995; <input type="checkbox"/> di aver avviato l'attività come risultante dal certificato di attribuzione della P.IVA. in data _____ e che la stessa è ancora attiva; <input type="checkbox"/> di esercitare l'attività professionale in Puglia presso il seguente domicilio fiscale: via _____ n. _____ Comune _____ Provincia (____) C.A.P. _____ <input type="checkbox"/> (per i casi di partecipazione a studio associato in presenza di partita IVA personale) di essere titolare della seguente partita IVA _____ <input type="checkbox"/> (per i casi di partecipazione a studio associato in assenza di partita IVA personale) di partecipare allo studio associato di seguito individuato denominato _____ e con partita IVA _____



REGIONE
PUGLIA



Il futuro alla portata di tutti



	<input type="checkbox"/> che, laddove ricorrano e con riferimento alla partita IVA su indicata, valgono i seguenti riferimenti: INPS _____ INAIL _____
Per i soggetti sub b)	<input type="checkbox"/> di essere iscritto alla Gestione Separata INPS ex art. 2, co. 26, della L. n.335/1995; <input type="checkbox"/> di avere almeno un rapporto di collaborazione coordinata e continuativa attivo alla data del 01/02/2020; <input type="checkbox"/> di essere residente in Puglia, alla data del 01/02/2020, in via _____ n. _____ Comune _____ Provincia (____) C.A.P. _____
(per tutti i soggetti)	
<p>che il reddito lordo da lavoro autonomo da ultima dichiarazione dei redditi valida al momento della presentazione dell'istanza non è superiore ad euro 23.400,00 e che il volume d'affari complessivo non è superiore ad € 30.000,00 così come verificabile dall'importo dichiarato nell'ultimo modello unico persone fisiche (o modello dichiarativo equipollente) corredato di ricevuta di presentazione.⁵ A tal fine, dichiara, che al momento della presentazione dell'istanza il reddito lordo desumibile dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata, secondo il proprio regime fiscale adottato, per come rappresentata in allegato è pari a (alternativamente):</p> <p><input type="checkbox"/> € _____, __ pari al valore riportato nel quadro LM6 del Modello UNICO PF 2019 o 2020 (per i contribuenti in Regime di Vantaggio);</p> <p><input type="checkbox"/> € _____, __ pari al valore riportato nel quadro LM34 del Modello UNICO PF 2019 o 2020 (per i contribuenti in Regime Forfetario);</p> <p><input type="checkbox"/> € _____, __ pari al valore riportato nel quadro RE23 del Modello UNICO PF 2019 o 2020 (per i contribuenti in Regime Ordinario);</p> <p><input type="checkbox"/> € _____, __ pari al valore riportato nella Certificazione Unica 2020 (per i contribuenti in regime di lavoro autonomo occasionale);</p> <p><input type="checkbox"/> € _____, __ pari al valore riportato nel quadro 730-3 rigo 11 del Modello 730 2019 (per gli altri contribuenti che hanno presentato il modello 730);</p> <p><input type="checkbox"/> € _____, __ pari al valore riportato nel quadro 730-3 rigo 11 del Modello 730 2020 (per gli altri contribuenti che hanno presentato il modello 730 ed abbiano già presentato la dichiarazione dei redditi per l'anno fiscale 2019 alla data di presentazione della candidatura);</p> <p>e che il volume d'affari è pari ad € _____, __.</p>	
CHIEDE	
<p>la concessione, del Bonus START, nella forma di una sovvenzione una tantum, pari a € 2.000,00, al lordo delle ritenute di legge, da erogare sul conto corrente intestato a _____ ed avente IBAN _____ ed a tal fine,</p>	
DICHIARA INOLTRE	
<p>consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • di non esercitare attività professionali in forma associata mediante società tra professionisti iscritte al Registro delle Imprese; • di non essere titolari di trattamento pensionistico di anzianità o vecchiaia; • di non essere titolare di contratto di lavoro subordinato alla data di presentazione della candidatura; • di non essere lavoratore autonomo che non esercita attività autonomo-professionali, iscritto alle sezioni speciali dell'Assicurazione generale obbligatoria dell'INPS (artigiani, commercianti, agricoli, etc). • di non essere iscritto al Registro delle Imprese della competente Camera di Commercio; 	

⁵ Per i soggetti che hanno attivato la partita iva nel corso del 2020, detto secondo requisito non si applica.

REGIONE
PUGLIA

Il futuro alla portata di tutti



- che la marca da bollo dell'importo di euro 16,00 ed avente codice identificativo di sicurezza (D.M. 5 maggio 2005, Allegato A) _____ sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione di codesta istanza (solo nel caso di marca da bollo tradizionale);
- che l'ultima dichiarazione dei redditi disponibile alla data di presentazione della candidatura è quella relativa all'anno fiscale _____.

Il sottoscritto dichiara che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso del Soggetto proponente e assume l'impegno di comunicare tempestivamente alla Regione Puglia gli aggiornamenti delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nel caso in cui, tra la data di presentazione della istanza di contributo e la data di concessione del contributo, intervengano eventi, fatti o condizioni che rendano superate le sopra rilasciate dichiarazioni.

Alla presente, allega:

- Copia conforme all'originale dell'ultima dichiarazione dei redditi utilizzata per la dimostrazione del requisito reddituale di accesso;
- Comunicazione di Avvenuto Ricevimento (ex art. 3, comma 10, del D.P.R. 322/1998) - Protocollo n. _____ del __/__/__;
- Copia del contratto di collaborazione coordinata e continuativa (solo per i soggetti sub b)

Il sottoscritto, inoltre, presa visione dell'informativa sul trattamento dati riportata nell'Avviso "START - Avviso Pubblico per la realizzazione di interventi di sostegno al lavoro autonomo", autorizza la Regione Puglia al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente istanza ed alla stessa allegati, per le finalità connesse all'attuazione, gestione, monitoraggio dell'Avviso, nonché per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza, ai sensi della normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., Regolamento (UE) 2016/679).

_____	__/__/__	
(Luogo)	(Data)	In fede (firma digitale/qualificata del proponente)