

**PdA GAL Barbagia - Azionechiave 2.1**

“**Cooperazione e collaborazione tra gli operatori culturali del territorio”.**

**INTERVENTO 19.2.7.6.2.1.2**

**“ADEGUARE GLI SPAZI PER LE ATTIVITÀ CULTURALI”**

**Dichiarazione sulle attività del beneficiario**

**(ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a,

Cognome ………………………………………… Nome ………………………………………….. Codice fiscale ………………………………………………….

Luogo di nascita ………………………….. Prov. ………… Data di nascita ………………………………………. Luogo di residenza ………………………........... Prov. ………... Via e n. civico …………………………………..

in qualità di titolare/rappresentante legale del (Ente/ditta/organizzazione)………………………………………………., 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. n. 445 del 28 dicembre 2000, in merito all’ammissibilità delle spese e dell’IVA a valere sulle sottomisure 19.1, 19.2 - azioni di sistema, 19.3 e 19.4 del PSR Sardegna 2014-2020.

DICHIARA

che *(compilare il/i riquadro/i e contrassegnare la/e voce/i interessata/e)*:

|  |
| --- |
| **RIQUADRO 1 – possesso di partita IVA**  L’Ente/ditta/organizzazione:   * **NON è in possesso** di partita IVA *(in questo caso* ***NON compilare*** *i riquadri 2, 3 e 4).* * è in possesso di partita IVA n. …………………………… *(in questo caso compilare la voce sottostante pertinente ed i/il riquadro/isuccessivo/i).*   Il partner dell’Aggregazione è:   * + esonerato dalla presentazione della comunicazione e della dichiarazione annualeIVA.   + obbligato alla presentazione della comunicazione e della dichiarazione annuale IVA. Le dichiarazioni si allegano in copia alla domanda dipagamento.   Nel caso dovesse avvalersi delle forme di rettifica della dichiarazione previste dalla legge, il  dichiarante si impegna a fornire tutta la documentazione relativa alle rettifiche attuate. |

|  |
| --- |
| RIQUADRO 2 – attività d’impresa L’Ente/ditta/organizzazione:   * pur essendo in possesso della partita IVA, **NON svolge** alcuna attività di impresa e pertanto non percepisce redditi da attività di esecuzione di lavori e/o vendita di beni e/o vendita di servizi *(in questo caso* ***NON compilare*** *i riquadri 3 e 4)*. * svolge attività di impresa nei settori ……………………..………………… *(in questo caso compilare la voce sottostante ed i riquadrisuccessivi).*   Il regime fiscale applicato all’attività di impresa è il seguente ….…………………………………………….. |

|  |
| --- |
| RIQUADRO 3 - assenza di commistione tra attività d’impresa e gestione/spesa dei fondi a valere sull’intervento 19.2.7.6.2.1.2 del PDA del GalBarbagia □ Per l’Ente/ditta/organizzazionenon sussiste alcuna commistione tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione dell’intervento, pertanto:   le strutture, i beni mobili, le attrezzature ed il personale impiegati nell’attività di impresa sono chiaramente distinti da quelli destinati all’attività di impresa ordinaria;   esiste una contabilità separata relativamente alle attività di impresa e le spese sostenute per lo svolgimento di tale attività non sono rendicontate a valere sull’Intervento 19.2.7.6.2.1.2.  A questo proposito si chiarisce che la/e attività di impresa sono svolte secondo le seguenti modalità: SEDE*- indicare di seguito l’indirizzo/i delle strutture adibite allo svolgimento dell’attività d’impresa:* ……………………..………………………………………..………………………………………..………………………………………..………………………………………..………………………………………..…………………  **RISORSE UMANE***- indicare di seguito il personale con relative qualifiche adibito allo svolgimento della/e attività d’impresa:*  *……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………………………………..………………………………………..…………………*  **BENI MOBILI E ATTREZZATURE***indicare di seguito le attrezzature e beni principali adibiti allo svolgimento dell’attività d’impresa:*  ……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………………………………..………………………………………..………………………………………..………………… ……………………..………………… ……………………..……………………………. |

*(nel caso siano attestate le condizioni del presente riquadro* ***NON compilare*** *il successivo riquadro 4 )*

|  |
| --- |
| RIQUADRO 4 – commistione tra attività di impresa e gestione/spesa dei fondi dell’intervento 19.2.7.6.2.1.2.  * Nell’Ente/ditta/organizzazionenon vi è una netta separazione tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione dell’intervento, in relazione alle seguenti voci:   + 1) struttura/e e relativi costi di gestione (energia, acqua, telefoniaecc.).   + 2) risorse umane.   + 3) beni mobili edattrezzature. |

Il dichiarante è consapevole che in caso di commistione, in misura anche minima, tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione dell’intervento, i costi di cui ai punti 1), 2) e 3) del riquadro 4 non potranno essere considerati ammissibili e rendicontabili a valere sull’intervento 19.2.7.6.2.1.2.

Luogo ………………. Data …………………….

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_

*Si allega copia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante*