

**PdA GAL Barbagia – Azione chiave 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”**

**Bando 2022 CU 74183**

**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 annuale IVA.
	+ obbligato alla presentazione della comunicazione e della dichiarazione annuale IVA. Le dichiarazioni si allegano in copia alla domanda di pagamento.

Nel caso dovesse avvalersi delle forme di rettifica della dichiarazione previste dalla legge, ildichiarante si impegna a fornire tutta la documentazione relativa alle rettifiche attuate. |

|  |
| --- |
| RIQUADRO 2 – attività d’impresaL’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 riquadri successivi).*

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/organizzazione non 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/organizzazione non 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, telefonia ecc.).
	+ 2) risorse umane.
	+ 3) beni mobili ed attrezzature.
 |

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*