

## Allegato 3 – DICHIARAZIONI AMMINISTRATIVE

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di: (Denominazione e ragione sociale)

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Partita IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

#### 1. ASSOGGETTAMENTO A RITENUTA FISCALE

ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4%, a titolo d'acconto IRPEF o IRPEG, prevista dall'articolo 28 DPR n.600/1973 (**segnalare l'opzione A o B**)

☐ **A)** la ritenuta **deve** essere applicata

☐ **B)** ritenuta **non deve** essere applicata ai sensi di: \_\_\_\_\_  
(indicare gli estremi normativi che dispongono l'esonero)

#### 2. REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

(segnalare l'opzione A o B o C)

☐ **A)** di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L.n.210/02 convertito in legge n.266/02)  
**n. dipendenti:** \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato (prevalente) tra quelle contenute nell'elenco tratto dal programma informatico "Sportello Unico Previdenziale" dell'INPS – INAIL – Cassa Edile

Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta \_\_\_\_\_ Posizioni assicurative Territoriali \_\_\_\_\_

INPS - matricola azienda \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

CASSA PREVIDENZIALE - codice associazione \_\_\_\_\_

codice cassa \_\_\_\_\_ Nome della Cassa \_\_\_\_\_ e sede \_\_\_\_\_

#### OPPURE DICHIARA

☐ **B)** che non svolge attività di impresa in quanto non è iscritta al Registro delle imprese

☐ **C)** che l'Associazione non è soggetta all'iscrizione presso l'INPS e INAIL o altri Istituti previdenziali in quanto non ha personale dipendente.

### 3. TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Ai fini di quanto previsto dall'art. 3 della L. 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, e successive integrazioni e modifiche e consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione,

1. di impegnarsi a rispettare gli obblighi di legge previsti dall'art. 3 della L. n. 136/2010 e ss.mm., al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al contributo assegnato;
2. di essere consapevole che, qualora vengano effettuate transazioni connesse al finanziamento di cui sopra, senza avvalersi di banche o della società poste italiane S.p.A., il procedimento di concessione del contributo in oggetto viene annullato ai sensi di legge;
3. che il conto corrente su cui registrare/su cui sono stati effettuati tutti i movimenti finanziari relativi al finanziamento di cui trattasi è un conto corrente dedicato;
4. che gli estremi del conto sono i seguenti: c.c bancario/postale n: (indicare codice IBAN)

5. che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono i seguenti:

- Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_
- Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE 4 DISPOSIZIONI IN MATERIA DI TUTELA DELLA PRIVACY

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto D. Lgs. n. 2003 / 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), D. Lgs. n. 2018/101 e Regolamento UE n. 2016/679 (consultabile al seguente link: [https://www.comune.udine.it/content/download/2723/47096/version/current/file/Informativa\\_Privacy\\_Activit%C3%A0\\_Culturali\\_GpZcC5M.pdf](https://www.comune.udine.it/content/download/2723/47096/version/current/file/Informativa_Privacy_Activit%C3%A0_Culturali_GpZcC5M.pdf))

Luogo e data

Firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
*allegare documento d'identità in corso di validità  
del sottoscrittore (in caso di firma autografa)*