

**MARCA DA BOLLO**(salvo i casi di esenzione)

***MARCJE DI BOL***

*(fûr che pai câs di esenzion)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |   PEC: arlef@certgov.fvg.it |
|  |  |

|  |
| --- |
| DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER **LA TUTELA, LA VALORIZZAZIONE E LA PROMOZIONE DELLA LINGUA FRIULANA**  (L.R. n.29/2007, art.24)**ENTI A PROGRAMMA TRIENNALE**(Finanziamenti per gli iscritti alla sezione dell’Albo di cui all’art 2, comma 3, lettera b), Regolamento)*DOMANDE DI FINANZIAMENT* ***PE TUTELE, PE VALORIZAZION E PE PROMOZION*** ***DE LENGHE FURLANE****(L.R. n.29/2007, art.24)****ENTS A PROGRAM TRIENÂL****(Finanziaments pai iscrits te sezion de Liste daûr dal art. 2, come 3, letare b), dal Regolament)*  |
|  |

|  |
| --- |
| **Riferimento normativo:*****Riferiment normatîf:*** |
| Regolamento delle modalità per l'iscrizione e la cancellazione dall'Albo regionale delle associazioni della minoranza linguistica friulana, nonché per la concessione di finanziamenti per la tutela, la valorizzazione e la promozione della lingua friulana, di cui agli articoli 23, comma 2 *bis* e 24, commi 7 e 10, della legge regionale 18 dicembre 2007, n.29 (*Norme per la tutela, valorizzazione e promozione della lingua friulana*), emanato con D.P.Reg. n.50 del 20/04/2022, qui di seguito denominato Regolamento.*Regolament des modalitâts pe iscrizion e pe cancelazion de Liste regjonâl des associazions de minorance linguistiche furlane, e pe concession di finanziaments pe tutele, pe valorizazion e pe promozion de lenghe furlane, daûr dai articui 23, come 2 bis e 24, comis 7 e 10, de leç regjonâl dai 18 di Dicembar dal 2007, n. 29 (Normis pe tutele, valorizazion e promozion de lenghe furlane), mandât fûr cun D.P.Regj. n. 50 dai 20/04/2022, di chi indevant clamât Regolament.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro A** ***Cuadri A*** | **Il/la sottoscritto/a legale rappresentante – persona munita di poteri di firma*****Il sotscrit rapresentant / La sotscrite rapresentante – persone cun podês di firme*** |
| Nome e cognome*Non e cognon* |       |
| Nato/a a *\_\_* in data*\_\_**Nassût/Nassude a \_\_ ai \_\_* |       |
| Codice fiscale*Codiç fiscâl* |       |
| Residente a(via, n., città, CAP)*Resident/e a**(vie, n., citât, CAP)* |       |
| Telefono*Telefon* |       |
| Cellulare*Celulâr* |       |
| E-mail*E-mail* |       |
|  |  |
| **Quadro B** ***Cuadri B*** | **Soggetto richiedente** ***Sogjet che al fâs domande*** |
| Denominazione(indicare la denominazione esatta e l’eventuale acronimo)*Denominazion**(scrivi la denominazion precise e l’eventuâl acronim)* |       |
| iscritto all’Albo regionale degli enti della minoranza linguistica friulana(indicare la sezione e il numero progressivo d’iscrizione)*iscrit te Liste regjonâl dai ents de minorance linguistiche furlane**(scrivi la sezion e il numar progressîf di iscrizion)* |       |
| Indirizzo della sede legale(via, n., città, CAP)*Direzion de sede legâl**(vie, n., citât, CAP)* |       |
| Indirizzo della sede operativa se diversa dalla sede legale(via, n., città, CAP)*Direzion de sede operative se diferente de sede legâl**(vie, n., citât, CAP)* |       |
| Telefono*Telefon* |       |
| E-mail*E-mail* |       |
| Posta elettronica certificata(PEC)[[1]](#footnote-1)*Pueste eletroniche certificade**(PEC)* |       |
| Codice fiscale*Codiç fiscâl* |       |
| Partita IVA*Partide IVZ* |       |
| Persona di riferimento (nome, cognome, tel., cell., e-mail)*Persone di riferiment* *(non, cognon, telefon, celulâr, e-mail)* |       |
|  |  |
| **Quadro B2** ***Cuadri B2*** | **Attività e iniziative realizzate con altri enti iscritti all’Albo**(La collaborazione deve essere comprovata da apposita **lettera di intenti,** sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto collaboratore unitamente alla relativa **fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**)***Ativitâts e iniziativis realizadis cun altris ents iscrits te Liste****(La colaborazion e à di jessi dimostrade cuntune specifiche* ***letare di intindiments****, sotscrite dal rapresentant legâl dal sogjet colaboradôr adun cu la relative* ***fotocopie di un document di ricognossiment valit****)* |
| Enti che collaborano alle attività e iniziative programmate, iscritti all’Albo regionale degli enti della minoranza linguistica friulana*Ents che a colaborin aes ativitâts e aes iniziativis programadis, iscrits te Liste regjonâl dai ents de minorance linguistiche furlane* |       |

**CHIEDE**

***AL/E DOMANDE***

|  |  |
| --- | --- |
| ai sensi dell’art.24, L.R. n.29/2007 e della Sezione II del Capo I del Titolo III, Regolamento, la concessione del contributo complessivo per il programma triennale di:*daûr dal art. 24, L.R. n. 29/2007 e de Sezion II dal Cjapitul I dal Titul III dal Regolament, la concession dal contribût totâl pal program trienâl di:* |      €[[2]](#footnote-2) |
| nell’annualità n.1 – anno[[3]](#footnote-3)*te anualitât n. 1 – an* |      €[[4]](#footnote-4) |
| nell’annualità n.2 – anno3*te anualitât n. 2 – an* |      €4 |
| nell’annualità n.3 – anno3*te anualitât n. 3 – an*  |      €4 |
| per la realizzazione di un programma triennale per la tutela, la valorizzazione e la promozione della lingua friulana denominato:*pe realizazion di un program trienâl pe tutele, pe valorizazion e pe promozion de lenghe furlane clamât:*      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro C*****Cuadri C*** | **Modalità di pagamento** ***Modalitât di paiament*** |
| Il/la sottoscritto/a legale rappresentante – persona munita di poteri di firma del soggetto richiedente, come entrambi identificati nei riquadri A e B, al fine di poter procedere all’incasso dei pagamenti che verranno effettuati dall’ARLeF – Agjenzie Regjonâl pe Lenghe Furlane(Agenzia regionale per la lingua friulana),*Il sotscrit rapresentant /La sotscrite rapresentante legâl – persone cun podês di firme dal sogjet che al fâs domande, come che ducj i doi a son stâts identificâts tai ricuadris A e B, par podê incassâ i paiaments de ARLeF – Agjenzie Regjonâl pe Lenghe Furlane,***CHIEDE*****AL/E DOMANDE***che il versamento avvenga mediante la seguente modalità:*che il paiament al sedi fat cun cheste modalitât:* |
| [ ]  | accreditamento su conto corrente bancario*increditament su cont corint bancjari* | [ ]  | accreditamento su conto corrente postale*increditament su cont corint postâl* |
| intestato a[[5]](#footnote-5)*intestât a* |       |
| aperto presso l’Istituto/Filiale di *viert tal Istitût/te Filial di* |       |
| indirizzo*direzion* |       |
| **codice IBAN** (riempire tutte le caselle)***codiç IBAN*** *(jemplâ dutis lis caselis)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. paese*Codiç paîs* | Cod. controllo*Codiç**control* | CIN | ABI | CAB | N° conto corrente*N. cont corint* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro D*****Cuadri D*** | **Criteri per la valutazione del programma presentato – Allegato B, Regolamento*****Criteris pe valutazion dal program presentât – Zonte B, Regolament*** |
|

|  |
| --- |
| **Associati** (comprovati dall’elenco degli associati ovvero dal libro soci)***Associâts*** *(comprovâts de liste dai associâts o dal libri socis)* |
| Numero degli associati dell’ente richiedente, effettivi e regolarmente iscritti al momento della presentazione della presente domanda di contributo (indicare il numero dei soci):*Numar dai associâts dal ent che al fâs domande, efetîfs e iscrits regolarmentri tal moment de presentazion di cheste domande di contribût (scrivi il numar dai socis):* |
|       |

|  |
| --- |
| **Finanziamento richiesto per ciascun progetto del programma triennale**\****Finanziament domandât par ogni progjet dal program trienâl\**** |
| \* il dato è fornito mediante la compilazione dell’apposita tabella nel modulo Excel predisposto per il preventivo triennale\* *il dât al è furnît cu la compilazion de tabele di pueste intal modul Excel prontât pal preventîf trienâl* |

|  |
| --- |
| **Iniziative organizzate con altri Enti iscritti all’Albo*****Iniziativis organizadis cun altris Ents iscrits te Liste*** |
| Elenco delle iniziative organizzate con altri Enti iscritti all’Albo regionale degli enti della minoranza linguistica friulana (per ogni iniziativa indicare anche la denominazione del/i soggetto/i partner):*Liste des iniziativis organizadis cun altris Ents iscrits te Liste regjonâl dai ents de minorance linguistiche furlane (par ogni iniziative scrivi ancje la denominazion dal/dai sogjet/s partner/s):* |
|       |

|  |
| --- |
| **Estensione territoriale*****Estension teritoriâl*** |
| Elenco dei Comuni in cui si realizzerà l’attività:*Liste dai Comuns dulà che si fasarà la ativitât:* |
|       |

|  |
| --- |
| **Cofinanziamento*****Cofinanziament*** |
| Costo complessivo del programma triennale:*Cost totâl dal program trienâl:* |
|      € |
| Ammontare complessivo del cofinanziamento (derivante da fondi del richiedente o da eventuali sponsor non pubblici)*Impuart totâl dal cofinanziament (che al derive di fonts di cui che al fâs domande o di eventuâi sponsors no publics)* |
|      € |
| Percentuale di cofinanziamento in base al costo complessivo del programma triennale:*Percentuâl di cofinanziament su la base dal cost totâl dal program trienâl:* |
|      % |

|  |
| --- |
| **Altri contributi e finanziamenti** (comprovati dai bilanci consuntivi)***Altris contribûts e finanziaments*** *(comprovâts dai belançs consuntîfs)* |
| Elenco dei contributi e dei finanziamenti ottenuti da privati nell’ultimo triennio (indicare l’importo complessivo):*Liste dai contribûts e dai finanziaments otignûts di privâts intal ultin trieni (scrivi l'impuart totâl):* |
| 1° annualità del triennio:     (indicare l’anno di riferimento)1e anualitât dal trieni: (scrivi l'an di riferiment) |       |
| 2° annualità del triennio:      (indicare l’anno di riferimento)2e anualitât dal trieni: (scrivi l'an di riferiment) |       |
| 3° annualità del triennio:      (indicare l’anno di riferimento)3e anualitât dal trieni: (scrivi l'an di riferiment) |       |

|  |
| --- |
| **Risorse umane****Risorsis umanis** |
| Numero complessivo delle persone coinvolte nell’organizzazione del progetto di attività e di iniziative che si intendono realizzare nel triennio (inclusi i partner):*Numar totâl des personis coinvolzudis inte organizazion dal progjet di ativitâts e di iniziativis che si vuelin realizâ intal trieni (cjapâts dentri i partners):* |
|       |
| di cui nell’annualità n.1:inte anualitât n. 1: |       |
| di cui nell’annualità n.2:inte anualitât n. 2: |       |
| di cui nell’annualità n.3:inte anualitât n. 3: |       |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro E*****Cuadri E*** | **Relazione riepilogativa del programma di attività e di iniziative che si intendono realizzare nel triennio.**Dalla relazione devono emergere gli elementi necessari per l’attribuzione del punteggio relativo a ciascuno dei criteri soggettivi di valutazione di cui all’Allegato B del Regolamento.(Massimo 5.000 caratteri)***Relazion riepilogative dal program di ativitâts e di iniziativis che si vuelin realizâ intal trieni.****De relazion a àn di vignî fûr i elements necessaris pe assegnazion dai ponts par ognidun dai criteris subietîfs di valutazion daûr de Zonte B dal Regolament.**(Al massim 5.000 caratars)* |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro F*****Cuadri F*** | **Relazione riepilogativa del programma di attività e di iniziative che si intendono realizzare nell’annualità n.1**(Massimo 5.000 caratteri)***Relazion riepilogative dal program di ativitâts e di iniziativis che si vuelin realizâ inte anualitât n. 1****(Al massim 5.000 caratars)* |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro G*****Cuadri G*** | **Dichiarazione sostitutiva**(Ai sensi degli artt.46 e 47, del D.P.R. n.445/2000) ***Declarazion sostitutive****(Daûr dai artt. 46 e 47, dal D.P.R. n. 445/2000)* |
| Il/La sottoscritto/a*Il sotscrit/La sotscrite*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome*Non e cognon* |       |
| nato/a a *\_\_*  in data*\_\_*(luogo e data di nascita)*nassût/nassude a \_\_ ai \_\_**(lûc e date di nassite)* |       |
| residente a (luogo)*resident/e a* *(lûc)* |       |
| in via/p.zza (indirizzo e numero civico)*in vie/place* *(direzion e numar civic)* |       |
| CAP |       |

in qualità di legale rappresentante - persona munita di poteri di firma*tant che legâl rapresentant/e - persone cun podês di firme*

|  |  |
| --- | --- |
| del soggetto(esatta denominazione)*dal sogjet**(denominazion precise)* |       |
| con sede legale in *cun sede legâl in* |       |
| via/p.zza (indirizzo e numero civico)*vie/place**(direzion e numar civic)* |       |

* consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76, D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e

di formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità;*cussient/e des sanzions penâls riclamadis dal art.76, D.P.R. n. 445/2000 in câs di declarazions che no sedin veris e di formazion o ûs di ats fals e sot de proprie responsabilitât;***DICHIARA*****AL/E DECLARE***[ ]  di aver assolto al pagamento dell’imposta di bollo contraddistinta dal codice identificativo n.      dd.     ;  *di vê paiade la impueste midiant de marcje di bol cun codiç identificatîf n.      dd.     ;*[ ]  di essere esente dal pagamento dell’imposta di bollo ai sensi del/la       (indicazione del riferimento normativo);  *di no vê vût di paiâ la impueste midiant de marcje di bol su la fonde dal/de       (indicazion dal riferiment normatîf);*[ ]  di richiedere l’erogazione in via anticipata del 90% dell’importo contributivo concesso per l’annualità n.1, ai sensi dell’art.36, c.2, Regolamento; *di domandâ la erogazion in vie anticipade dal 90% dal contribût concedût pe anualitât n. 1, daûr dal art. 36, c. 2 dal Regolament;* [ ]  nel caso di imprese: di richiedere l’erogazione in via anticipata del 70% dell’importo contributivo concesso per l’annualità n.1, ai sensi dell’art.36, c.2, Regolamento; *tal câs di impresis: di domandâ la erogazion in vie anticipade dal 70% dal contribût concedût pe anualitât n. 1, daûr dal art. 36, c. 2 dal* *Regolament;* [ ]  di non richiedere l’erogazione in via anticipata dell’importo contributivo concesso per l’annualità n.1; *di no domandâ la erogazion in vie anticipade dal contribût concedût pe anualitât n. 1;*

|  |
| --- |
| **Titolarità della Partita IVA**barrare la casella interessata e compilare il riquadro***Titularitât de Partide IVZ****segnâ la casele interessade e compilâ il ricuadri* |
| che l’ente da me rappresentato **non è titolare** di Partita IVA.*che l’ent che jo o rapresenti* ***nol è titulâr*** *di Partide IVZ.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **è titolare** di Partita IVA n.     *che l’ent che jo o rapresenti* ***al è titulâr*** *di Partide IVZ n.* | [ ]  |
| che per l’ente da me rappresentato l’imposta sul valore aggiunto (IVA) costituisce un **costo** **non** **recuperato o non recuperabile**.*che pal ent che jo o rapresenti la impueste sul valôr zontât (IVZ) e rapresente un* ***cost******no******recuperât o no recuperabil****.* | [ ]  |
| che per l’ente da me rappresentato l’imposta sul valore aggiunto (IVA) costituisce un **costo recuperato o recuperabile** anche solo parzialmente.*che pal ent che jo o rapresenti la impueste sul valôr zontât (IVZ) e rapresente un* ***cost******recuperât o recuperabil*** *ancje dome in part.* | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Natura commerciale del soggetto beneficiario** barrare la casella interessata e compilare il riquadro ***Nature comerciâl dal sogjet beneficiari*** *segnâ la casele interessade e scrivi tal ricuadri* |
| che l’ente da me rappresentato è iscritto all’Anagrafe unica delle **ONLUS** presso l’Agenzia delle Entrate di cui all’art.11, D.Lgs. n.460/1977. *che l'ent che jo o rapresenti al è iscrit ae Anagrafe uniche des* ***ONLUS*** *li de Agjenzie des Jentradis su la fonde dal art.11, D.Lgjs. n. 460/1977.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato è iscritto al **Registro Unico Nazionale del Terzo Settore** ex art. 45 delD.Lgs. n.117/2017, al n.       .*che l'ent che jo o rapresenti al è iscrit tal* ***Regjistri Unic Nazionâl dal Tierç Setôr*** *su la fonde dal art. 45 D.Lgjs. n. 117/2017, al n.* *.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato è un’**organizzazione di volontariato** *ex* L. n.266/91, iscritta al n.      del Registro generale del volontariato organizzato presso la Regione Autonoma Friuli- Venezia Giulia art.5, L.R. n.23/2012*.**che l'ent che jo o rapresenti al è une* ***organizazion di volontariât*** *su la fonde de L. n. 266/91, iscrite al n.      dal Regjistri gjenerâl dal volontariât organizât li de Regjon Autonome Friûl-Vignesie Julie art. 5, L.R. n. 23/2012.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato è un’**associazione di promozione sociale** *ex*D.Lgs. n.117/2017, iscritta al n. del Registro regionale APS presso la Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia.*che l'ent che jo o rapresenti al è une* ***associazion di promozion sociâl*** *su la fonde dal D.Lgjs. n. 117/2017, iscrite al n.      dal Regjistri regjonâl APS li de Regjon Autonome Friûl-Vignesie Julie.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **è un soggetto commerciale**.*che l'ent che jo o rapresenti* ***al è un sogjet comerciâl****.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **non è un soggetto commerciale**.*che l'ent che jo o rapresenti* ***nol è un sogjet comerciâl****.* | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Assoggettabilità alla ritenuta d’acconto**barrare la casella interessata e compilare il riquadro ***Sometibilitât ae ritignude di acont****segnâ la casele interessade e scrivi tal ricuadri* |
| il contributo concesso **è soggetto a ritenuta** a titolo d’acconto dell’imposta sul reddito pari al 4% in quanto lo stesso **è destinato ad attività commerciale1.***il contribût concedût* ***al è sometût a ritignude*** *a titul di acont de impueste sul redit dal 4% stant che* ***al è destinât a ativitât comerciâl****1****.*** | [ ]  |
| il contributo concesso **non è soggetto a ritenuta** a titolo d’acconto dell’imposta sul reddito pari al 4% del contributo, in quanto lo stesso **non è destinato ad attività commerciale.***il contribût concedût* ***nol è sometût a ritignude*** *a titul di acont de impueste sul redit dal 4% stant che* ***nol è destinât a ativitât comerciâl.*** | [ ]  |
| il contributo concesso **è destinato ad attività commerciale, ma non è soggetto** ad alcuna ritenuta in quanto (specificare il motivo indicando anche i riferimenti normativi):*il contribût concedût* ***al è destinât a ativitât comerciâl, ma nol è sometût*** *a nissune ritignude stant che (specificâ il motîf segnant ancje i riferiments normatîfs):*\_     \_\_ | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Altri contributi**barrare la casella interessata e compilare il riquadro ***Altris contribûts****segnâ la casele interessade e scrivi tal ricuadri* |
| che l’ente da me rappresentato **non beneficia** di altri finanziamenti previsti dalla L.R. n.29/2007, ai sensi dell’art.10, c.4, Regolamento.*che l'ent che o rapresenti* ***nol gjolt*** *di altris finanziaments previodûts de L.R. n. 29/2007, daûr dal art. 10, c. 4 dal Regolament.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **non ha richiesto o ottenuto** altri contributi per la medesima finalità per la quale si richiede il contributo.*che l'ent che o rapresenti* ***nol à domandât o otignût*** *altris contribûts pe stesse finalitât che si domande il contribût.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **ha richiesto o ottenuto** altri contributi per la medesima finalità per la quale si richiede il contributo (elencare gli altri contributi ed indicare il riferimento normativo di riferimento e l'importo richiesto):*che l'ent che o rapresenti* ***al à domandât o otignût*** *altris contribûts pe stesse finalitât che si domande il contribût (listâ chei altris contribûts e segnâ il riferiment normatîf e l'impuart domandât):**\_*     *\_\_*  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Aiuti di stato** barrare in caso affermativo ***Aiûts di stât****segnâ in cas afermatîf* |
| che l’ente da me rappresentato **non è destinatario di un ordine di recupero pendente** per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno2.*che l'ent che o rapresenti* ***nol è destinatari di un ordin di recupar in cors*** *par efiet di une decision precedente de Comission che e declare un aiût ilegâl e incompatibil cul marcjât interni 2.* | [ ]  |

**DICHIARA inoltre** ***AL/E DECLARE ancje*** * di non avere a carico alcun procedimento pendente di recupero crediti con l’ARLeF – Agenzia regionale per la lingua friulana (di seguito anche “ARLeF”);

*di no vê a caric nissune procediment in cors di recupar credits cu la ARLeF – Agjenzie regjonâl pe lenghe furlane (di cumò indenant ancje “ARLeF”);** di assumere gli obblighi derivanti dalla L. n.136/2010 (*Piano straordinario contro le mafie*), in particolare quelli concernenti la tracciabilità dei flussi finanziari;

*di assumi i oblics che a derivin de L. n. 136/2010 (Plan straordenari cuintri lis mafiis), in particolâr chei che a tocjin la segnabilitât dai flus finanziaris;** di non essere destinatario di sanzioni interdittive, ai sensi dell’art.9, c.2, D.Lgs. n.231/2001 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell’art.11 della L. n.300/2000);

*di no jessi destinatari di sanzions interditivis, daûr dal art.9, c.2, D.Lgjs. n. 231/2001 (Dissipline de responsabilitât aministrative des personis juridichis des societâts e des associazions ancje cence personalitât juridiche, su la fonde dal art.11 de L. n. 300/2000);** per i soli enti aventi natura d’impresa: di non essere in stato di scioglimento o liquidazione volontaria e non essere sottoposti a procedure concorsuali quali il fallimento, la liquidazione coatta amministrativa, il concordato preventivo o l’amministrazione straordinaria;

*dome pai ents che a àn caratar di imprese: di no jessi in stât di dissolviment o di licuidazion volontarie e di no jessi sometûts a proceduris concorsuâls tant che il faliment, la licuidazion aministrative imponude, il concuardât preventîf o la aministrazion straordenarie;** che quanto sopra riportato corrisponde a verità;

*che ce che al è ripuartât ca parsore al corispuint a veretât;** di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’ARLeF qualsiasi modifica di quanto riportato;

*di impegnâsi a comunicâ par timp ae ARLeF cualsisedi modificazion di ce che al è stât ripuartât;** di esonerare l’ARLeF da ogni e qualsiasi responsabilità per errori dovuti ad inesatte indicazioni contenute nel presente modulo ovvero per effetto di mancata comunicazione nelle dovute forme delle variazioni che potrebbero verificarsi successivamente;

*di esonerâ la ARLeF di ogni e cualsisedi responsabilitât par vie di erôrs leâts a indicazions inesatis contignudis in chest modul o ancje par efiet di mancjade comunicazion intes formis dovudis des variazions che a podaressin verificâsi in maniere seguitive;** di essere a conoscenza che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento in corso. Essi potranno essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative. All’interessato spettano i diritti previsti dalla vigente normativa. Titolare del trattamento dei dati è l’ARLeF;

*di jessi a cognossince che i dâts acuisîts a saran tratâts dome in relazion al procediment in cors. A podaran jessi comunicâts dome ai sogjets previodûts des disposizions normativis in vore. L’interessât al gjolt dai dirits previodûts de normative in vore. Titulâr dal tratament dai dâts e je la ARLeF;** di aver preso visione sul sito *web* istituzionale al *link* [www.arlef.it](http://www.arlef.it), nella sezione dedicata, del Regolamento europeo relativo al trattamento dei dati personali 2016/679/UE (GDPR).

*di vê cjapade vision sul sît web istituzionâl al leam* [*www.arlef.it*](http://www.arlef.it)*, inte sezion dedicade, dal Regolament european sul tratament dai dâts personâi 2016/679/UE (GDPR).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Luogo e data*Lûc e date* |  | Firma del/la dichiarante*Firme di cui che al fâs la declarazion* |

1Da intendersi come attività, anche svolta occasionalmente, produttiva di reddito d’impresa.*Di intindi tant che ativitât, ancje fate in maniere ocasionâl, che e prodûs redit di imprese.*2In considerazione di quanto evidenziato al paragrafo 13 della premessa al **Regolamento (UE) della Commissione del 17 giugno 2014 n.561 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato**: “*La Commissione dovrebbe garantire che gli aiuti autorizzati non alterino le condizioni degli scambi in misura contraria all'interesse generale. Pertanto, è opportuno escludere dal campo di applicazione del presente regolamento gli aiuti a favore di un beneficiario destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno, ad eccezione dei regimi di aiuti destinati a ovviare ai danni arrecati da determinate calamità naturali*.”*In considerazion di ce che al è stât evidenziât tal paragraf 13 de premetidure al* ***Regolament (UE) de Comission dai 17 di Jugn dal 2014 n. 561 che e declare cualchi categorie di aiûts compatibile cul marcjât interni in aplicazion dai articui 107 e 108 dal tratât****:“*La Comission e varès di garantî che i aiûts autorizâts no alterin lis cundizions dai scambis in misure contrarie al interès gjenerâl. Duncje, al è oportun escludi dal cjamp di aplicazion di chest regolament i aiûts a pro di un destinatari beneficiari di un ordin di recupar in cors par efiet di une decision precedente de Comission che e declare un aiût ilegâl e incompatibil cul marcjât interni, gjavant i regjims di aiûts destinâts a rimedeâ ai dams causâts di determinadis calamitâts naturâls*.”* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro H*****Cuadri H*** | **Allegati** (Gli allegati costituiscono parte integrante e obbligatoria della presente domanda)***Zontis****(Lis zontis a son part integrante e obligatorie di cheste domande)* |
| [ ]  | **il preventivo delle uscite e delle entrate complessive previste** dal programma nel **triennio**, unitamente al **preventivo delle entrate e delle uscite delle singole attività e iniziative** previste nel programma triennale, redatto utilizzando il modello pubblicato sul sito web dell’ARLeF***il preventîf des jessudis e des jentradis complessivis previodudis*** *dal program intal* ***trieni****, adun cul* ***preventîf des jentradis e des jessudis des singulis ativitâts e iniziativis*** *previodudis intal program trienâl*, *compilât doprant il model publicât sul sît web de ARLeF* |
| [ ]  | **il preventivo delle uscite e delle entrate complessive previste** dal programma nel **primo anno**, con l’indicazione di ogni singola voce e con specifica evidenza delle eventuali previsioni di copertura finanziaria derivante da altre fonti di finanziamento, nel rispetto delle disposizioni di cui agli articoli 29 e 30 del Regolamento e redatto utilizzando il modello pubblicato sul sito web dell’ARLeF***il preventîf des jessudis e des jentradis complessivis previodudis*** *dal program intal* ***prin an****, cu la indicazion di ogni singule vôs e cun evidence specifiche des eventuâls previsions di cuviertidure finanziarie che e derive di altris fonts di finanziament, intal rispiet des disposizions dai articui 29 e 30 dal Regolament e compilât doprant il model publicât sul sît web de ARLeF* |
| [ ]  | i **bilanci consuntivi annuali** dell’ultimo triennio*i* ***belançs consuntîfs anuâi*** *dal ultin trieni* |
| [ ]  | in caso di attività e iniziative realizzate con altri enti iscritti all’Albo, le **lettere d’intenti** sottoscritte dai legali rappresentanti di tali enti unitamente alla relativa **fotocopia di un documento di riconoscimento** in corso di validità, redatte utilizzando il modello pubblicato sul sito web dell’ARLeF*tal câs di ativitât e di iniziativis realizadis cun altris ents iscrits te Liste, lis* ***letaris di intindiments*** *sotscritis dai rapresentants legâi di chescj ents, adun cu la relative* ***fotocopie di un document di ricognossiment*** *valit, compiladis doprant il model publicât sul sît web de ARLeF*  |
| [ ]  | **copia dell’atto costitutivo e dello statuto** del soggetto richiedente, qualora questi siano variati successivamente all’ultima trasmissione agli Uffici***copie dal at costitutîf e dal statût*** *dal sogjet che al fâs domande, tal câs che a sedin cambiâts dopo de ultime trasmission ai Uficis* |
| [ ]  | **copia di un documento di riconoscimento** **in corso di validità** del legale rappresentante o del sottoscrittore della domanda, fatte salve le ipotesi di firma digitale***copie di un document di ricognossiment valit*** *dal rapresentant legâl o dal sotscritôr de domande, fatis salvis lis ipotesis di firme digjitâl* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Luogo e data*Lûc e date* |  | Firma del/la legale rappresentante - persona munita di poteri di firma*Firme dal rapresentant /de rapresentante legâl - persone cun podês di firme* |

1. L’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) è intestato al soggetto richiedente.

 *La direzion di pueste eletroniche certificade (PEC) e je intestade al sogjet che al fâs domande.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare l’importo complessivo della domanda di finanziamento per il triennio.

 *Scrivi l'impuart totâl de domande di finanziament pal trieni.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare l’anno cui fa riferimento l’annualità n.1, l’annualità n.2 e l’annualità n.3.

 *Scrivi l'an che si riferìs la anualitât n. 1, la anualitât n. 2 e la anualitât n. 3.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare l’importo del finanziamento richiesto per la singola annualità: ai sensi dell’art.37, c.3, Regolamento, il limite di finanziamento richiesto per ciascuna domanda non può essere inferiore ad euro 20.000,00 annui e non può essere superiore a 35.000,00 annui.

 *Scrivi l'impuart dal finanziament domandât pe singule anualitât: daûr dal art. 37, c. 3 dal Regolament, il limit di finanziament domandât par ogni domande nol pues jessi plui bas di 20.000,00 euros par an e nol pues jessi plui alt di 35.000,00 par an.* [↑](#footnote-ref-4)
5. Il c/c bancario o postale deve essere intestato al soggetto richiedente*.*

 *Il c/c bancjari o postâl al à di jessi intestât al sogjet che al fâs domande.* [↑](#footnote-ref-5)