



Spett.le  
 ARLeF – Agenzie regional pe lenghe furlane  
 via della Prefettura, 13  
 33100 UDINE

posta elettronica certificata (PEC):  
 arlef@certgov.fvg.it

**Oggetto: Domanda di contributo a valere sul Bando triennale per il sostegno delle attività finalizzate a promuovere la lingua friulana nel settore della ricerca scientifica 2019-2021**

*Iniziativa finanziabile:* Organizzazione di corsi di alfabetizzazione in lingua friulana per adulti e realizzazione dei relativi materiali didattici

Quadro A	Il/La sottoscritto/a Legale rappresentante
nome e cognome	
nato/a a	
il	
residente in	
	(via) (n.) (cap) (Comune di) (Provincia)
telefono	
Quadro B	del soggetto richiedente:
Esatta denominazione riportata nello statuto ed eventuale acronimo	
forma giuridica (indicare se trattasi di ente pubblico, fondazione, associazione o ente senza scopo di lucro, impresa, società)	
indirizzo sede legale	
	(via) (n.) (cap) (Comune di) (Provincia)
recapito postale indirizzo cui inviare la corrispondenza (se diverso dalla sede legale)	
	(via) (n.) (cap) (Comune di) (Provincia)
telefono	
fax	
e-mail	
PEC	
codice fiscale	
partita IVA	
Eventuale persona di riferimento per il contributo se diversa dal legale rappresentante (nome, cognome, tel, cell, e-mail)	

ai sensi del “Regolamento recante criteri e modalità per la concessione di contributi per la promozione della lingua friulana nei settori dell’editoria, dello spettacolo e della ricerca scientifica”, approvato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione dell’ARLeF n. 31 del 5 novembre 2012,

### CHIEDE

un contributo per realizzare l’iniziativa progettuale di seguito dettagliata:

<b>Quadro C</b>	<b>RELAZIONE SULLE CARATTERISTICHE DEL SOGGETTO PROPONENTE</b>
Natura dell’attività istituzionale/oggetto sociale del soggetto proponente	
Possesso di risorse tecnico-organizzative e/o strutturali adeguate ai fini della realizzazione dell’iniziativa proposta (max 1500 caratteri)	
Esperienza acquisita dal soggetto proponente nello svolgimento di precedenti attività attinenti (max 1500 caratteri)	
Qualificazione degli operatori cui è affidata la direzione tecnico-scientifica e organizzativa del progetto (max 1500 caratteri)	

Quadro D 1	DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA PROGETTUALE
Titolo del progetto	
Periodo presunto di svolgimento del progetto	da _____ a _____, durata in mesi n. _____
<p>Relazione illustrativa dell'iniziativa progettuale proposta (max 3.000 caratteri) <b><u>ANNO 2019</u></b></p>	
<p>Relazione illustrativa dell'iniziativa progettuale proposta (max 3.000 caratteri) <b><u>ANNO 2020</u></b></p> <p><b>(DA COMPIRE SE LA RICHIESTA E' PLURIENNALE)</b></p>	

<p>Relazione illustrativa dell'iniziativa progettuale proposta (max 3.000 caratteri) <b><u>ANNO 2021</u></b></p> <p><b>(DA COMPIRE SE LA RICHIESTA E' PLURIENNALE)</b></p>	
--	--

<b>Quadro D 2</b>	<b>RICADUTA DELL'INIZIATIVA</b>
<p>Modalità con cui si intende dare una concreta e visibile diffusione dei risultati dell'iniziativa (max 1000 caratteri)</p>	
<p>Impatto dell'iniziativa sul contesto sociale e/o territoriale di riferimento (max 1000 caratteri)</p>	

<b>Quadro E 1 - 2019</b>		<b>PREVENTIVO PARTICOLARE RELATIVO ALL'INIZIATIVA PROPOSTA ANNO 2019</b>	
Descrizione voci di spesa		Quota coperta con contributo ARLeF €	Quota coperta con altre entrate €
<i>Totale spesa</i>			

<b>Quadro E 1 - 2020</b>		<b>PREVENTIVO PARTICOLARE RELATIVO ALL'INIZIATIVA PROPOSTA ANNO 2020</b> (DA COMPIRE SE LA RICHIESTA E' PLURIENNALE)	
Descrizione voci di spesa		Quota coperta con contributo ARLeF €	Quota coperta con altre entrate €
<i>Totale spesa</i>			

<b>Quadro E 1 - 2021</b>		<b>PREVENTIVO PARTICOLARE RELATIVO ALL'INIZIATIVA PROPOSTA ANNO 2021</b> (DA COMPIRE SE LA RICHIESTA E' PLURIENNALE)	
Descrizione voci di spesa		Quota coperta con contributo ARLeF €	Quota coperta con altre entrate €
<i>Totale spesa</i>			

<b>Quadro E 2 - 2019</b>		<b>PIANO DI FINANZIAMENTO - ANNO 2019</b>	
Descrizione		Euro	
<b>1. Entità del cofinanziamento</b>			
1.1. Entrate derivanti dagli altri contributi o finanziamenti pubblici o privati (specificare quali)			
1.2. Entrate generate dalla realizzazione dell'iniziativa (specificare quali)			
1.3. Fondi propri del beneficiario			
<b>2. Entità del contributo richiesto all'ARLeF</b>			
<i>Totale entrate</i>			
<i>Il contributo richiesto all'ARLeF è pertanto pari al _____ % della spesa</i>			

Quadro E 2 - 2020	PIANO DI FINANZIAMENTO - ANNO 2020 (DA COMPIRE SE LA RICHIESTA E' PLURIENNALE)	
Descrizione		Euro
<b>1. Entità del cofinanziamento</b>		
1.1. Entrate derivanti dagli altri contributi o finanziamenti pubblici o privati (specificare quali)		
1.2. Entrate generate dalla realizzazione dell'iniziativa (specificare quali)		
1.3. Fondi propri del beneficiario		
<b>2. Entità del contributo richiesto all'ARLeF</b>		
		<b>Totale entrate</b>
<i>Il contributo richiesto all'ARLeF è pertanto pari al _____ % della spesa</i>		

Quadro E 2 - 2021	PIANO DI FINANZIAMENTO - ANNO 2021 (DA COMPIRE SE LA RICHIESTA E' PLURIENNALE)	
Descrizione		Euro
<b>1. Entità del cofinanziamento</b>		
1.1. Entrate derivanti dagli altri contributi o finanziamenti pubblici o privati (specificare quali)		
1.2. Entrate generate dalla realizzazione dell'iniziativa (specificare quali)		
1.3. Fondi propri del beneficiario		
<b>2. Entità del contributo richiesto all'ARLeF</b>		
		<b>Totale entrate</b>
<i>Il contributo richiesto all'ARLeF è pertanto pari al _____ % della spesa</i>		

*[L'entità del contributo richiesto all'ARLeF non può in ogni caso superare l'importo massimo del contributo concedibile per ciascuna iniziativa progettuale. Il piano di finanziamento deve rispettare la percentuale massima del contributo dell'ARLeF sulla spesa ritenuta ammissibile e la corrispondente percentuale minima di cofinanziamento previste dal bando. L'Iva è ammissibile solo se non può essere recuperata o recuperabile e costituisce un costo per il beneficiario]*

#### CHIEDE

- che venga effettuata l'erogazione in via anticipata del contributo, pari al 100 per cento del suo importo;
- che non venga effettuata l'erogazione in via anticipata del contributo, pari al 100 per cento del suo importo.

- che, al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati dall'ARLeF, il versamento avvenga mediante:

Quadro F	Modalità di pagamento																	
accredito sul conto corrente bancario/postale																		
aperto presso l'Istituto		Filiale di																
intestato all'Ente/Associazione (il conto deve essere intestato al soggetto beneficiario)																		
codice IBAN (riempire tutte le caselle)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Cod. paese</th> <th style="width: 10%;">Cod. controllo</th> <th style="width: 10%;">CIN</th> <th style="width: 10%;">ABI</th> <th style="width: 10%;">CAB</th> <th style="width: 50%;">N° conto corrente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>						Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente						
	Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente												

Ai fini della valutazione della domanda, trasmette i seguenti allegati:

Quadro G	Allegati
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e dello statuto in vigore, ad esclusione degli enti pubblici (solo per fondazioni, associazioni o enti senza scopo di lucro. Essa è obbligatoria solo se non prodotta dal soggetto beneficiario in precedenti occasioni oppure se variata successivamente all'ultima trasmissione)
<input type="checkbox"/>	copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	altri allegati previsti dal bando (specificare)

La presente domanda, compresi gli allegati, è composta da n. \_\_\_\_ fogli.

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma del Legale rappresentante

**N.B. Il modulo, una volta compilato, oltre ad essere presentato con la PEC all'ARLeF, nei termini e secondo le modalità previste dal Regolamento, va altresì inviato in formato .doc alla e-mail [arlef@regione.fvg.it](mailto:arlef@regione.fvg.it).**

**Si prega di rispettare scrupolosamente il limite massimo di caratteri indicato nella compilazione dei campi liberi del presente modulo. I caratteri si intendono spazi INCLUSI.**

**Il modulo, se utilizzato in formato .doc, deve essere ESCLUSIVAMENTE compilato e pertanto non può essere apportata alcuna modifiche ai testi già presenti.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

resa ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

**Spett.le**

**ARLeF – Agenzie regional pe lenghe furlane**

**via della Prefettura, 13**

**33100 UDINE**

**posta elettronica certificata (PEC): arlef@certgov.fvg.it**

il/la sottoscritto/a	nato/a il	a
codice fiscale	residente a	
via	n.	CAP
in qualità di		
del soggetto richiedente		

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità (barrare solo le voci che interessano):

<b>a)</b>	<i>(campo obbligatorio per <b>TUTTI</b> i soggetti proponenti)</i>
<input type="checkbox"/>	di essere stato nominato legale rappresentante di _____ il _____, con atto (indicare estremi) _____
<b>b)</b>	<i>(campo obbligatorio per <b>TUTTI</b> i soggetti proponenti)</i>
<input type="checkbox"/>	che il soggetto proponente da me rappresentato NON è titolare di partita IVA
<input type="checkbox"/>	che il soggetto proponente da me rappresentato è titolare di partita IVA. In particolare si attesta che: <input type="checkbox"/> l'imposta addebitata costituisce un costo in quanto non recuperabile <input type="checkbox"/> l'imposta viene compensata e pertanto non costituisce un costo
<b>c)</b>	<i>(campo obbligatorio per <b>TUTTI</b> i soggetti proponenti)</i>
	che il soggetto proponente da me rappresentato:
<input type="checkbox"/>	è <b>ente commerciale</b> (soggetto che esercita attività/impresa commerciale, per il reddito definito dall'art. 55 del D.P.R. 22/12/1986 n. 917) e che quindi in base all'art. 28 DPR 600/1973 il contributo è soggetto alla ritenuta IRES del 4%
<input type="checkbox"/>	è <b>ente NON commerciale</b> (soggetto che non esercita attività/impresa commerciale, per il reddito definito dall'art. 55 del D.P.R. 22/12/1986 n. 917) che: <input type="checkbox"/> svolge attività non rilevanti ai fini delle norme fiscali in materia (IRES) e utilizza il contributo per promuovere attività per il conseguimento di fini istituzionali che non assumono il carattere di commercialità e che quindi, in base all'art. 28 DPR 600/1973 il contributo non è soggetto alla ritenuta IRES del 4% <input type="checkbox"/> svolge anche attività commerciale occasionale e utilizza il contributo per promuovere attività per il conseguimento di fini istituzionali che non assumono il carattere di commercialità e che quindi, in base all'art. 28 DPR 600/1973 il contributo non è soggetto alla ritenuta IRES del 4% <input type="checkbox"/> svolge anche attività commerciale occasionale e utilizza il contributo richiesto per un'attività commerciale occasionale e che quindi, in base all'art. 28 DPR 600/1973 il contributo è soggetto alla ritenuta IRES del 4%
<input type="checkbox"/>	è <b>soggetto esente</b> dalla ritenuta fiscale del 4% in virtù di espressa deroga ai sensi della legge _____ (indicare i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dall'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% prevista dall'art. 28 DPR 600/1973)
<b>d)</b>	<i>(campo obbligatorio per <b>TUTTI</b> i soggetti proponenti)</i>
	di esonerare l'ARLeF da ogni responsabilità fiscale, amministrativa e penale, qualora le dichiarazioni rese non dovessero corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dagli Uffici fiscali
<b>e)</b>	<i>(campo obbligatorio solo per <b>fondazioni, associazioni o enti senza scopo di lucro</b>)</i>
<input type="checkbox"/>	di aver presentato all'Agenzia delle Entrate il Modello enti associativi - EAS, relativo alla comunicazione dei dati rilevanti ai fini fiscali di cui all'articolo 30 del decreto-legge 29 novembre 2008, n. 185, convertito con modificazioni dalla legge 28 gennaio 2009, n. 2
<b>f)</b>	<i>(campo obbligatorio solo per coloro che <b>NON appongono la marca da bollo</b>)</i>
<input type="checkbox"/>	che il soggetto proponente da me rappresentato è esente dall'imposta di bollo ai sensi del DPR 642/1972 o di altra norma (specificare quale) _____
	<i>(campo obbligatorio per <b>TUTTI</b> i soggetti proponenti)</i>
<b>g)</b>	che il soggetto proponente non ha ottenuto altri incentivi pubblici per le stesse iniziative ed aventi ad oggetto le medesime spese coperte con fondi ARLeF.



<b>h)</b>	<b>(campo obbligatorio solo per fondazioni, associazioni o enti senza scopo di lucro)</b>
	che l'elenco delle cariche sociali è il seguente _____ _____ _____ _____ _____ _____
<b>i)</b>	<b>(campo obbligatorio solo per le imprese)</b>
	che l'impresa o società svolge regolarmente la propria attività presso la sede di _____ in via _____ ed è iscritta al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ data di iscrizione _____ oggetto sociale _____
<b>k)</b>	<b>(campo obbligatorio solo per le imprese)</b>
	<input type="checkbox"/> che l'impresa è in attività <input type="checkbox"/> che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo e che nei suoi confronti non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni <input type="checkbox"/> che l'impresa non è "un'impresa in difficoltà" ai sensi della nozione fornita dalla Commissione europea con gli "Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà"
<b>l)</b>	<b>(campo obbligatorio solo per organismi aventi finalità di lucro non ricompresi fra quelli culturali, di volontariato e di promozione sociale)</b>
	In relazione all'iniziativa progettuale e ai fini del rispetto dell'art 31 della L.R 7/2000 (indicare solo l'ipotesi che interessa): <input type="checkbox"/> che non sussiste alcun rapporto di coniugio o parentela o affinità fino al secondo grado tra uno o più soci/amministratori/legale rappresentante/titolare dell'impresa medesima e uno o più soci/amministratori/legale rappresentante/titolare dell'impresa fornitrice dei beni e/o servizi oggetto del contributo, che assuma rilevanza ai fini della concessione; <input type="checkbox"/> che sussiste il seguente tipo di rapporto (descrivere dettagliatamente il tipo di rapporto sussistente): _____ _____

### DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità e relativamente a quanto sopra affermato

di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento recante criteri e modalità per la concessione di contributi per la promozione della lingua friulana nei settori dell'editoria, dello spettacolo e della ricerca scientifica, approvato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione dell'ARLeF n. 31 del 5 novembre 2012;

che l'iniziativa progettuale per cui si chiede il finanziamento sarà realizzata conformemente a quanto descritto con la presente domanda, nel rispetto delle prescrizioni del Regolamento e del Bando;

di cedere all'ARLeF, a titolo gratuito e in perpetuo, il diritto di utilizzare, divulgare, riprodurre e permettere l'utilizzo a terze parti, senza ulteriori oneri, dei materiali realizzati nell'ambito del progetto;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente tutte le variazioni dei dati comunicati con la presente domanda;

di avere preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali;

di autorizzare l'utilizzo dell'indirizzo di PEC sopra indicato per tutte le comunicazioni relative alla procedura;

di esonerare l'ARLeF e la Tesoreria dell'ARLeF da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per difetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;

di essere a conoscenza delle sanzioni penali per i reati di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

di essere a conoscenza che, qualora dal controllo effettuato dall'ARLeF, dovesse emergere la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

di essere a conoscenza che, qualora il sottoscritto non voglia o non possa utilizzare lo strumento di cui all'articolo 47 del DPR 445/2000 (ovvero la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) e si tratti di stati, fatti o qualità personali risultanti da albi o da registri tenuti o conservati da una pubblica amministrazione, è sufficiente che indichi l'ente pubblico presso il quale l'ARLeF è tenuta a rivolgersi per acquisire d'ufficio le relative informazioni o certificazioni.

luogo e data

firma del Legale rappresentante