

- che per la realizzazione dell'iniziativa sopra indicata sono state sostenute o previste le seguenti spese:

Tipo di Documento(*)	EMESSO DA	NATURA DELLA SPESA RIFERITA ALLA MANIFESTAZIONE	IMPORTO
Esempio (fatture n...del..)		Esempio: <i>spese per allestimento/</i> <i>spese per pubblicità</i>	€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
TOTALE SPESE			€

(*) Preventivo, ricevuta fiscale, scontrino fiscale ecc.

- che i documenti di spesa allegati in copia ed elencati nella tabella, a giustificazione delle spese sostenute sono conformi agli originali e sono conservati presso..... a disposizione per eventuali verifiche;
- che per la realizzazione dell'iniziativa ha goduto (o se non è stata ancora realizzata previsioni di entrate) delle seguenti entrate:

TIPOLOGIA	IMPORTO
Contributi da altri enti di finanziamento pubblico	
Incassi per vendita biglietti o tassa di iscrizione/assicurazione	
Sponsorizzazione	
Incassi per somministrazioni di alimenti e bevande	
Altro (specificare)	
TOTALE	

● che, in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;

● di essere informato che ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE e del D.Lgs 196/2003 i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla informativa privacy e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Medicina;

RICHIESTE

l'erogazione di un contributo economico a parziale copertura delle spese previste per la realizzazione del progetto/iniziativa

Data _____

Firma

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

DOCUMENTI DA PRODURRE:

- Documento 1. Dichiarazione di assenza di condanne.
- Documento 2. Dichiarazione assenza di lavoratori dipendenti ed esenzione DURC (eventuale).
- Documento 3. Dichiarazione erogazione contributo e tracciabilità dei pagamenti.
- Documento 4. Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- copia documento d'identità in corso di validità;
- copia dei giustificativi di spesa (elencati in tabella).

Documento 1. Dichiarazione di assenza di condanne.

nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(rilasciata ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto
nato a il C.F.
residente in Comune Prov
in qualità di legale rappresentante di
con sede legale in, C.F./P.IVA
consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del Decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 e s.m.i. "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", che nei confronti di ognuno dei seguenti soggetti¹ - non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del predetto D.Lgs. n. 159/2011:

COGNOME E NOME	CARICA O QUALIFICA	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

Nell'elenco ricomprendere anche il dichiarante

DICHIARA

che i soggetti sopra indicati:

- 1) non hanno riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:
 - a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;
 - b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;
- 2) sono consapevoli del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1) la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;
- 3) non sono soggetti destinatari di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

DICHIARA

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- che la società (l'ente fornito di personalità giuridica, l'associazione anche priva di personalità giuridica richiedente) non è stata condannata alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300";
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

Data _____

Firma

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Documento 2. Dichiarazione assenza di lavoratori dipendenti ed esenzione DURC

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell'associazione/società sportiva _____

Codice Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

sede legale della società/associazione sportiva: _____ Prov _____ Cap. _____

Via/Piazza _____

DICHIARA CHE

- L'impresa/associazione NON ha alcun lavoratore dipendente
- NON sussiste alcun obbligo di assicurarsi presso l'INPS e l'INAIL

oppure

Tipo di impresa

impresa lavoratore autonomo

C.C.N.L. applicato:

Edilizia

Altri settori: _____ (indicare a quale settore appartiene la ditta)

Durata del servizio

Totale addetti al servizio: _____

NAIL

Codice ditta _____ Posizione assicurativa territoriale _____

INPS

Matricola aziendale _____ Sede competente _____

INPS

Posizione contributiva individuale titolare/soci - imprese artigiane/agricoltori _____

Data

Firma

.....

Documento 3. Dichiarazione erogazione contributo e tracciabilità dei pagamenti.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____ dell'associazione/società
sportiva _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"), consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che, in ordine alla ritenuta IRES 4% ex art. 28 comma 2 DPR 600/73 e successive modificazioni, il contributo richiesto all'Amministrazione Comunale è concesso:

- a sostegno di una specifica iniziativa o manifestazione con aspetti anche marginali di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi, bar, ecc.) ED E' SOGGETTO PERTANTO ALLA RITENUTA IRES DEL 4%;
- a sostegno di attività istituzionale E NON E' SOGGETTO ALLA RITENUTA IRES DEL 4%;
- nell'esercizio di attività agricola, quindi non d'impresa e NON E' SOGGETTO PERTANTO ALLA RITENUTA IRES DEL 4%;
- nell'esercizio di organizzazioni non lucrative e di utilità sociale, ONLUS e NON E' SOGGETTO PERTANTO ALLA RITENUTA IRES DEL 4%, così come previsto dall'art. 16 del Dlgs 460/97;
- a sostegno di una specifica iniziativa o manifestazione senza aspetti anche marginali di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi, bar, ecc.) E NON E' SOGGETTO ALLA RITENUTA IRES DEL 4%;
- per l'acquisto di beni strumentali (riservato a chi esercita attività di impresa) E NON E' SOGGETTO ALLA RITENUTA IRES DEL 4%;
- Di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.
- Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi a Contratti\Contributi\Convenzioni in essere, che il proprio conto corrente dedicato a commesse pubbliche è il seguente:

Istituto Bancario\Poste Italiane: _____
Agenzia di _____ sul quale dovranno essere effettuati i
pagamenti tramite bonifico bancario \ postale, così come previsto dalla L. 136/2010.
Numero di c/c: _____
ABI: _____ CAB: _____ CIN: _____
COD. IBAN: _____

La/e persona/e delegata/e ad operare è/sono:
(indicare generalità: nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, funzione ecc.);

Data _____

Firma

Documento 4. Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

1) Premessa e titolare del trattamento

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, esclusivamente nell'ambito del procedimento regolato dal presente Avviso. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Medicina, via Libertà 103, PEC comune.medicina@cert.provincia.bo.it, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2) Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Medicina ha nominato, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, quale Responsabile della protezione dei dati personali, la società Lepida ScpaA, Via della Liberazione 15, 40128 Bologna, indirizzo mail dpo-team@lepida.it PEC segreteria@pec.lepida.it

3) Responsabile del trattamento e soggetti autorizzati al trattamento

Il Responsabile del trattamento dei dati, di cui alla presente Informativa, è il Dirigente del Settore "Programmazione e Gestione del territorio", Arch. Sisto Astarita, via Libertà 103, Medicina, o suo sostituto. I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

4) Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Medicina per lo svolgimento di funzioni istituzionali. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: a) gestione della presente procedura di Avviso pubblico e stipulazione della/e relativa/e Convenzione/i e sua/e esecuzione/i.

5) Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere oggetto esclusivamente delle comunicazioni obbligatorie previste per il corretto espletamento della procedura di Avviso pubblico o di comunicazioni e pubblicazioni obbligatoriamente previste dalle norme in materia di appalti o normativa in materia di trasparenza anche per quanto riguarda le pubblicazioni sul sito internet del Comune di Medicina. I suoi dati personali potranno essere oggetto inoltre di comunicazione agli altri soggetti intervenuti nel procedimento al fine di consentire l'esercizio del diritto di accesso nei limiti e termini previsti dalla legge. I suoi dati personali, qualora richiesti, potranno inoltre essere comunicati alle Autorità giudiziarie, agli organi della giustizia amministrativo-contabile o ad altre Autorità di controllo previste dalla legge.

6) Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

7) Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

8) I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

9) Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio per le finalità sopra indicate.

Luogo e Data _____

Firma
Il Legale Rappresentante
