

Ente pubblico economico funzionale della
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Via della Vecchia Filatura, 10/1
33035 Torreano di Martignacco (UD)
Indirizzo PEC: promoturismo.fvg@certregione.fvg.it

CONTRIBUTI PER SOGGIORNI NELLE STRUTTURE RICETTIVE TURISTICHE DEL TERRITORIO MONTANO
Rendicontazione per soggetti diversi - art. 41 L.R. 7/2000

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante del
soggetto richiedente _____
con sede legale in _____ cap. _____ prov. _____
via, piazza, frazione _____ n° _____
codice fiscale _____ partita I.V.A n° _____

fini della liquidazione del contributo per soggiorni nelle strutture ricettive turistiche del territorio montano di cui alla
domanda presentata in data _____, prot. n. _____ in base all'art. 6 comma 123 della L.r. 1/2005 e
successive modifiche ed integrazioni

ATTESTA

che l'iniziativa, per la quale l'incentivo è stato richiesto e verrà erogato, è già stata realizzata nel rispetto delle
disposizioni normative che disciplinano la materia sopra richiamata e, in particolare,

DICHIARA

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale
cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di falsa attestazione e dall'art. 75 del DPR n. 445/2000,
sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non
veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR n. 445/2000;

che il soggiorno/i soggiorni è stato svolto/sono stati svolti:

- dal _____ al _____ (numero di notti _____), partecipanti n. _____, categoria di partecipanti (cancellare le
voci che non interessano): studenti o anziani o altra tipologia, località montana _____
struttura ricettiva turistica _____, spesa preventivata pari a euro _____
- dal _____ al _____ (numero di notti _____), partecipanti n. _____, categoria di partecipanti (cancellare le
voci che non interessano): studenti o anziani o altra tipologia, località montana _____
struttura ricettiva turistica _____, spesa preventivata pari a euro _____
- dal _____ al _____ (numero di notti _____), partecipanti n. _____, categoria di partecipanti (cancellare le
voci che non interessano): studenti o anziani o altra tipologia, località montana _____
struttura ricettiva turistica _____, spesa preventivata pari a euro _____
- dal _____ al _____ (numero di notti _____), partecipanti n. _____, categoria di partecipanti (cancellare le
voci che non interessano): studenti o anziani o altra tipologia, località montana _____
struttura ricettiva turistica _____, spesa preventivata pari a euro _____

Da allegare:

- a) prospetto riassuntivo della spesa sostenuta;*
- b) copia non autenticata della documentazione di spesa annullata in originale ai fini del contributo, corredata da una dichiarazione attestante la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali;*
- c) relazione illustrativa dell'iniziativa realizzata, recante, in particolare, la durata, il periodo di svolgimento, il numero di partecipanti, la categoria di destinatari e la quota individuale di partecipazione.*

○ che, ai fini fiscali:

☐ l'ente rappresentato è qualificato **ENTE COMMERCIALE**;

☐ l'ente rappresentato è qualificato **ENTE NON COMMERCIALE**;

IN CASO DI ENTE NON COMMERCIALE PROSEGUIRE AI PUNTI SEGUENTI

- ☐ questo ente non commerciale non esercita, neppure occasionalmente, attività in regime d'impresa commerciale.
- ☐ questo ente non commerciale esercita, abitualmente e/o occasionalmente, attività in regime d'impresa commerciale, (in questo caso, proseguire ai punti seguenti)
 - ☐ il finanziamento è destinato a un'iniziativa con esercizio di attività in regime commerciale;
 - l'IVA rappresenta comunque un costo ai sensi di _____
(indicare regime di riferimento)
 - ☐ il finanziamento non è destinato ad un'iniziativa con esercizio di attività in regime commerciale.

(luogo e data)

(timbro e firma leggibile)

AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO - RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO

sul c/c intestato a _____

presso _____
(indicare istituto bancario e sede – No Iban Banca d'Italia)

CODICE IBAN

PAESE	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. C/C

(timbro e firma leggibile)