[](http://www.regione.fvg.it/rafvg/welcome.act?dir=/rafvg/cms/RAFVG/&style=G)

Direzione Centrale Attività Produttive

Servizio turismo

Via Sabbadini,31 - 33100 Udine

mail: produttive@certregione.fvg.it

Legge regionale 25/2016, art. 2, commi 82-83.

Incentivi per il sostegno dello sviluppo di adeguate capacità manageriali delle società di gestione degli alberghi diffusi del FVG.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

esente dall’imposta di bollo ai sensi della Legge n. 642/1972, Tab. B, punto 14 e dell’art. 37 del DPR n. 445/2000

soggetta all’imposta di bollo solo nei casi di autentica della sottoscrizione

Il sottoscritto ...............................................nato....................................il ...................... in qualità di legale rappresentante dell’albergo diffuso di .................................................... sede in .................................. via ............................................................n.......................

codice fiscale *(dell’albergo)*................................................ tel………….................................. mail………………………………………………………chiede ai fini dell’erogazione del finanziamento concesso con decreto n.. ………………del.................................... a sostegno dell’iniziativa:

…………......…........................................................................................................................................................................…………………….................................................................

**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**

### DICHIARA

* che l’iniziativa ha avuto regolare svolgimento nel periodo ………………………………………………..;
* che le spese, di cui alla documentazione allegata si riferiscono all’acquisizioni di prestazioni e servizi effettuati esclusivamente per lo sviluppo di adeguate capacita manageriali delle società di gestione degli alberghi diffusi del Friuli Venezia Giulia:
* acquisizione di servizi di consulenza manageriale
* assunzione per il primo periodo di attività, nel limite massimo di 24 mesi, di personale manageriale altamente qualificato;
* che sussiste la corrispondenza agli originali dei documenti di spesa prodotti in copia;
* che la dicitura di annullamento è stata posta sui documenti originali di spesa;
* che la documentazione di spesa, trasmessa ai fini dell’erogazione dell’incentivo, è regolarmente quietanzata e non è coperta con contributi di altri soggetti pubblici e privati;

- che, per la realizzazione dell’iniziativa in argomento:

* **non è stato instaurato alcun rapporto giuridico, a qualunque titolo, tra lo scrivente beneficiario ed altri soggetti con i quali intercorrono rapporti societari, di coniugio, parentela o affinità sino al secondo grado (art. 31, comma 1, LR 7/2000);**

**- che, ai fini fiscali:**

* + **l’ente rappresentato è qualificato ENTE COMMERCIALE;**
  + **regolarmente iscritto al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. della Provincia di …………………………al n ………………………;**

**- che per l’ente rappresentato l’IVA costituisce un costo:**

* **detraibile**
* **non detraibile**

**- che il finanziamento regionale assegnato:**

* **è soggetto**
* **non è soggetto**

**alla ritenuta fiscale d’acconto (4%) prevista dall’art. 28, comma 2, del DPR n. 600/1973.**

**Allega:**

* **copia della documentazione di spesa**
* **fotocopia di un proprio documento di identità (in corso di validità).**

**Da compilare solo nel caso in cui l’ammontare delle spese sostenute non raggiungesse l’ammontare della spesa ammessa:**

**che l’ammontare della spesa sostenuta, relativamente alle spese ritenute ammissibili, è risultata pari ad € …**..**………………….(I.V.A. esclusa) ed a tal fine, si chiede la conferma del contributo e la rideterminazione dello stesso a norma del regolamento vigente.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (timbro e firma leggibile)