

Assessorato della Famiglia delle Politiche

Sociali e del Lavoro

Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali

- Servizio 3 - Gestione degli interventi di parte corrente dei fondi del PO FSE e POC (FSE), Politiche per l'accoglienza e l'inclusione e Politiche per i siciliani all'estero

Via Trinacria n.34

90144 – P A L E R M O

Rif: AVVISO PUBBLICO PROCEDURA A SPORTELLO PER IL FINANZIAMENTO DI N. 9 "BUDGET PER L'INTEGRAZIONE" FINALIZZATI AD ASSICURARE, IN VIA TRANSITORIA, ADEGUATE CONDIZIONI DI ALLOGGIO, VITTO E ASSISTENZA SANITARIA E, SUCCESSIVAMENTE, LA PROSECUZIONE DELL'ASSISTENZA E DELL'INTEGRAZIONE SOCIALE IN FAVORE DEGLI STRANIERI E DEI CITTADINI DI CUI AL COMMA 6 BIS DELL'ART. 18 DEL DECRETO LEGISLATIVO 25 LUGLIO 1998, N. 286, ALLE VITTIME DEI REATI PREVISTI DAGLI ARTICOLI 600 E 601 DEL CODICE PENALE, O CHE VERSANO NELLE IPOTESI DI CUI AL COMMA 1 DEL MEDESIMO ARTICOLO 18 NELL'AREA L'AREA DELLE PROVINCE DI RAGUSA, SIRACUSA, CALTANISSETTA, ENNA, AGRIGENTO (PROGETTO: P.I.U. SUPREME PERCORSI INDIVIDUALIZZATI DI USCITA DALLO SFRUTTAMENTO CUP B35B19000250006)

Oggetto: Richiesta di contributo

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____, Pr. ____ il ____/____/____,
codice fiscale n. _____ residente in _____, Pr. ____
Via _____ n° _____,

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SEGUENTE SOGGETTO		
Denominazione:		
Sede legale in:	Prov.	CAP
via/p.zza,	nr.	
tel.	fax:	
e-mail:	PEC:	
C.F.:	P.IVA:	

CHIEDE

Il pagamento di un contributo pari a € _____ relativi alla gestione e positiva conclusione dei “budget anti tratta” relative ai seguenti destinatari:

N.	Nominativo destinatario	Stato e data di nascita	Codice Fiscale	Cittadinanza	Importo del contributo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
TOTALE CONTRIBUTI SPETTANTI					

A TAL FINE

A conoscenza dei contenuti e dei requisiti previsti per la concessione del contributo in oggetto e consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall’art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

a) Che l’ente è intestatario del conto corrente indicato di seguito, sul quale chiede di effettuare il bonifico bancario

IBAN

Id Paese	Codice controllo	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto corrente (12 caratteri)

Si precisa, in conformità agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L. 136/2010 art. 3 che:

- Il c/c sopraindicato rappresenta il c/c dedicato ai sensi della citata norma
- Il sottoscritto si impegna ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, a pena di nullità assoluta del contributo erogato ed è consapevole delle sanzioni amministrative civili in caso di inadempimento
- Le persone autorizzate ad operare su tale conto sono:
-

Cognome e nome	Codice Fiscale

b) Per le finalità di cui all’art. 28, comma 2, DPR 29.09.1973 n. 600

- È soggetta alla ritenuta IRES/IRPEF del 4% (ex art. 28 Dpr 600/73) in quanto:
 1. ☐ ente non commerciale ma contributo percepito per l’esercizio di attività commerciale di cui all’art. 51 DPR 917/86 – Testo Unico Imposte sui Redditi)

- Non è soggetta alla ritenuta IRES/IRPEF del 4% (ex art. 28 Dpr 600/73) in quanto:
 1. ☐ ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art. 51 DPR 917/86 – Testo Unico Imposte sui Redditi)
 2. ☐ altre situazioni specifiche da dettagliare:

Allega alla presente:

- Copia documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante

Il Legale Rappresentante (Timbro e Firma)

(Luogo e data)
