

**MARCA DA BOLLO**(salvo i casi di esenzione)

***MARCJE DI BOL****(fûr che pai câs di esenzion)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |   PEC: arlef@certgov.fvg.it |
|  |  |

|  |
| --- |
| DOMANDA DI AGGIORNAMENTO E DI ANTICIPO DEL FINANZIAMENTO A **SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ E DELLE INZIATIVE** PROMOSSE E SVOLTE DALLA**SOCIETÀ FILOLOGICA FRIULANA G.I. ASCOLI DI UDINE** (L.R. n. 29/2007, art. 24, c. 9)*DOMANDE DI INZORNAMENT E DI ANTICIP DAL FINANZIAMENT A* ***POIE DES ATIVITÂTS E DES INZIATIVIS*** *PROMOVUDIS E REALIZADIS DE****SOCIETÂT FILOLOGJICHE FURLANE G.I. ASCOLI DI UDIN*** *(L.R. n. 29/2007, art. 24, c.9)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Riferimento normativo:****Riferiment normatîf:** |
| Regolamento delle modalità per l'iscrizione e la cancellazione dall'Albo regionale delle associazioni della minoranza linguistica friulana, nonché per la concessione di finanziamenti per la tutela, la valorizzazione e la promozione della lingua friulana, di cui agli articoli 23, comma 2 bis e 24, commi 7 e 10, della legge regionale 18 dicembre 2007, n.29 (Norme per la tutela, valorizzazione e promozione della lingua friulana), emanato con D.P.Reg. n.50 del 20/04/2022, qui di seguito denominato Regolamento.*Regolament des modalitâts pe iscrizion e pe cancelazion de Liste regjonâl des associazions de minorance linguistiche furlane, e pe concession di finanziaments pe tutele, pe valorizazion e pe promozion de lenghe furlane, daûr dai articui 23, come 2 bis e 24, comis 7 e 10, de leç regjonâl dai 18 di Dicembar dal 2007, n. 29 (Normis pe tutele, valorizazion e promozion de lenghe furlane), mandât fûr cun D.P.Regj. n. 50 dai 20/04/2022, di chi indevant clamât Regolament.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro A*****Cuadri A***  | **Il/la sottoscritto/a legale rappresentante – persona munita di poteri di firma*****Il sotscrit rapresentant / La sotscrite rapresentante legâl – persone cun podês di firme*** |
| Nome e cognome *Non e cognon* |       |
| Nato/a a - in data *Nassût/Nassude a \_\_ ai \_\_* |       |
| Codice fiscale*Codiç fiscâl* |       |
| Residente a(via, n., città, CAP)*Resident/e a\_\_**(vie, n., citât, CAP)* |       |
| Telefono*Telefon* |       |
| Cellulare*Celulâr* |       |
| E-mail*E-mail* |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro B*****Cuadri B***  | **Soggetto beneficiario*****Sogjet beneficiari*** |
| Denominazione(indicare la denominazione esatta e l’eventuale acronimo)*Denominazion**(scrivi la denominazion precise e l’eventuâl acronim)* |       |
| Indirizzo della sede legale(via, n., città, CAP)*Direzion de sede legâl**(vie, n., citât, CAP)* |       |
| Indirizzo della sede operativa se diversa dalla sede legale(via, n., città, CAP)*Direzion de sede operative se diferente de sede legâl**(vie, n., citât, CAP)* |       |
| Telefono*Telefon* |       |
| E-mail*E-mail* |       |
| Posta elettronica certificata(PEC)[[1]](#footnote-1)*Pueste eletroniche certificade**(PEC)* |       |
| Codice fiscale*Codiç fiscâl* |       |
| Partita IVA*Partide IVZ* |       |
| Persona di riferimento (nome, cognome, tel., cell., e-mail)*Persone di riferiment* *(non, cognon, tel., cel., e-mail)* |       |

**CHIEDE**

**AL/E DOMANDE**

ai sensi dell’art. 24, L.R. n. 29/2007, degli artt. 40, c. 2 e 49, c. 3, Regolamento e con riferimento al decreto di concessione n.      dd.     [[2]](#footnote-2):

*daûr dal art. 24, L.R. n. 29/2007, dai artt. 40, c. 2 e 49, c. 3, Regolament e cun riferiment al decret di concession n.      dd.     :*

|  |  |
| --- | --- |
| l’anticipo del 90% del contributo per l’anno      [[3]](#footnote-3), dell’importo pari a:*l’anticip dal 90% dal contribût pal an      , de sume di:* |      €[[4]](#footnote-4) |
| [ ]  | riferito alla seconda annualità del programma triennale*riferît ae seconde anualitât dal program trienâl* |
| [ ]  | riferito alla terza annualità del programma triennale*riferît ae tierce anualitât dal program trienâl* |
| in relazione alle attività e iniziative volte alla tutela, alla valorizzazione e alla promozione della lingua friulana e previste nel programma denominato:*in relazion aes ativitâts e iniziativis pe tutele, valorizazion e promozion de lenghe furlane, previodudis intal program clamât:*      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro C*****Cuadri C*** | **Modalità di pagamento** ***Modalitât di paiament*** |
| Il/la sottoscritto/a legale rappresentante – persona munita di poteri di firma del soggetto richiedente, come entrambi identificati nei riquadri A e B, al fine di poter procedere all’incasso dei pagamenti che verranno effettuati dall’ARLeF – Agjenzie Regjonâl pe Lenghe Furlane(Agenzia regionale per la lingua friulana),*Il sotscrit rapresentant / La sotscrite rapresentante legâl – persone cun podês di firme dal ent che al fâs domande, come che ducj i doi a son stâts identificâts tai ricuadris A e B, par podê incassâ i paiaments de ARLeF – Agjenzie Regjonâl pe Lenghe Furlane,***CHIEDE*****AL/E DOMANDE***che il versamento avvenga mediante la seguente modalità:*che il paiament al sedi fat cun cheste modalitât:* |
| [ ]  | accreditamento su conto corrente bancario*increditament sul cont corint bancjari* | [ ]  | accreditamento su conto corrente postale *increditament sul cont corint postâl* |
| intestato a[[5]](#footnote-5)*intestât a* |       |
| aperto presso l’Istituto/Filiale di *viert tal Istitût/Filiâl di* |       |
| indirizzo*direzion* |       |
| **codice IBAN** (riempire tutte le caselle)***codiç IBAN*** *(jemplâ dutis lis caselis)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. paese*Codiç paîs* | Cod. controllo*Codiç control* | CIN | ABI | CAB | N° conto corrente*N. cont corint* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro D** ***Cuadri D*** | **Relazione sullo stato di attuazione del programma.**(Massimo 2.500 caratteri)***Relazion sul stât di atuazion dal program.****(Al massim 2.500 caratars)* |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro E*****Cuadri E*** | **Relazione riepilogativa del programma di attività e di iniziative che si intendono realizzare nell’annualità n.** (Massimo 5.000 caratteri)***Relazion riepilogative dal program di ativitâts e di iniziativis che si vuelin realizâ inte anualitât n.*** *(Al massim 5.000 caratars)* |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro F*****Cuadri F*** | **Dichiarazione sostitutiva**(Ai sensi degli artt. 46 e 47, del D.P.R. n. 445/2000) ***Declarazion sostitutive****(Daûr dai artt. 46 e 47, dal D.P.R. n. 445/2000)* |
| Il/La sottoscritto/a*Il sotscrit/La sotscrite*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome*Non e cognon* |       |
| nato/a a – in data(luogo e data di nascita)*nassût/nassude a \_\_ ai \_\_**(lûc e date di nassite)* |       |
| residente a (luogo)*resident/e a* *(lûc)*  |       |
| in via/p.zza (indirizzo e numero civico)*in vie/place* *(direzion e numar civic)*  |       |
| CAP*CAP* |       |

in qualità di legale rappresentante – persona munita di poteri di firma*tant che legâl rapresentant/e – persone cun podês di firme*

|  |  |
| --- | --- |
| del soggetto(esatta denominazione)*dal sogjet**(denominazion precise)* |       |
| con sede legale in*cun sede legâl in*  |       |
| via/p.zza (indirizzo e numero civico)*vie/place**(direzion e numar civic)* |       |

* consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76, D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e

di formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità;*- cussient/e des sanzions penâls riclamadis dal art.76, D.P.R. n. 445/2000 in câs di declarazions che no sedin*  *veris e di formazion o ûs di ats fals e sot de proprie responsabilitât;***DICHIARA*****AL/E DECLARE***[ ]  di aver assolto al pagamento dell’imposta di bollo contraddistinta dal codice identificativo n.      dd.     ;  *di vê paiade la impueste midiant de marcje di bol cun codiç identificatîf n.      dd.     ;* [ ]  di essere esente dal pagamento dell’imposta di bollo ai sensi del/la       (indicazione del riferimento normativo);  *di no vê vût di paiâ la impueste midiant de marcje di bol su la fonde dal/de       (indicazion dal riferiment normatîf);*

|  |
| --- |
| **Titolarità della Partita IVA**barrare la casella interessata e compilare il riquadro***Titularitât de Partide IVZ****segnâ la casele interessade e compilâ il ricuadri* |
| che l’ente da me rappresentato **non è titolare** di Partita IVA.*che l’ent che jo o rapresenti* ***nol è titulâr*** *di Partide IVZ.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **è titolare** di Partita IVA n.      *che l’ent che jo o rapresenti al è titulâr di Partide IVZ n.*       | [ ]  |
| che per l’ente da me rappresentato l’imposta sul valore aggiunto (IVA) costituisce un **costo** **non** **recuperato o non recuperabile**.*che pal ent che jo o rapresenti la impueste sul valôr zontât (IVZ) e je un* ***cost no recuperât o no recuperabil.*** | [ ]  |
| che per l’ente da me rappresentato l’imposta sul valore aggiunto (IVA) costituisce un **costo recuperato o recuperabile** anche solo parzialmente.*che pal ent che jo o rapresenti la impueste sul valôr zontât (IVZ) e je un* ***cost recuperât o recuperabil*** *ancje dome in part.* | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Natura commerciale del soggetto beneficiario** barrare la casella interessata e compilare il riquadro ***Nature comerciâl dal sogjet beneficiari*** *segnâ la casele interessade e scrivi tal ricuadri* |
| che l’ente da me rappresentato è iscritto all’Anagrafe unica delle **ONLUS** presso l’Agenzia delle Entrate di cui all’art.11, D.Lgs. n.460/1977. *che l'ent che jo o rapresenti al è iscrit te Anagrafe uniche des* ***ONLUS*** *li de Agjenzie des Jentradis su la fonde dal art.11, D.Lgjs. n. 460/1977.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato è un’**organizzazione di volontariato** *ex* L. n.266/91, iscritta al n.      del Registro generale del volontariato organizzato presso la Regione Autonoma Friuli- Venezia Giulia art.5, L.R. n.23/2012*.**che l'ent che jo o rapresenti al è une* ***organizazion di volontariât*** *su la fonde de L. n. 266/91, iscrite al n.*       *dal Regjistri gjenerâl dal volontariât organizât li de Regjon Autonome Friûl-Vignesie Julie art. 5, L.R. n. 23/2012.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato è un’**associazione di promozione sociale** *ex*D.Lgs. n.117/2017, iscritta al n. del Registro regionale APS presso la Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia.*che l'ent che jo o rapresenti al è* ***une associazion di promozion sociâl*** *su la fonde dal D.Lgjs. n. 117/2017, iscrite al n.* *dal Regjistri regjonâl APS li de Regjon Autonome Friûl-Vignesie Julie.* | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **è un soggetto commerciale**.*che l'ent che jo o rapresenti* ***al è un sogjet comerciâl.*** | [ ]  |
| che l’ente da me rappresentato **non è un soggetto commerciale**.*che l'ent che jo o rapresenti* ***nol è un sogjet comerciâl.*** | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Assoggettabilità alla ritenuta d’acconto**barrare la casella interessata e compilare il riquadro ***Sometibilitât ae ritignude di acont****segnâ la casele interessade e scrivi tal ricuadri* |
| il contributo concesso **è soggetto a ritenuta** a titolo d’acconto dell’imposta sul reddito pari al 4% in quanto lo stesso **è destinato ad attività commerciale1.***il contribût concedût* ***al è sometût a ritignude*** *a titul di acont de impueste sul redit dal 4% stant che al è* ***destinât a ativitât comerciâl****.* | [ ]  |
| il contributo concesso **non è soggetto a ritenuta** a titolo d’acconto dell’imposta sul reddito pari al 4% del contributo, in quanto lo stesso **non è destinato ad attività commerciale.***il contribût concedût* ***nol è sometût a ritignude*** *a titul di acont de impueste sul redit dal 4% stant che* ***nol è destinât a ativitât comerciâl.*** | [ ]  |
| il contributo concesso **è destinato ad attività commerciale, ma non è soggetto** ad alcuna ritenuta in quanto (specificare il motivo indicando anche i riferimenti normativi):*il contribût concedût* ***al è destinât a ativitât comerciâl, ma nol è sometût*** *a nissune ritignude* *stant che (specificâ il motîf segnant ancje i riferiments normatîfs):*\_     \_\_ | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Aiuti di stato** barrare in caso affermativo ***Aiûts di stât****segnâ in cas afermatîf* |
| che l’ente da me rappresentato **non è destinatario di un ordine di recupero pendente** per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno2.*che l'ent che o rapresenti* ***nol è destinatari di un ordin di recupar in cors*** *par efiet di une decision precedente de Comission che e declare un aiût ilegâl e incompatibil cul marcjât interni.* | [ ]  |

**DICHIARA inoltre*****AL/E DECLARE ancje***- di non avere a carico alcun procedimento pendente di recupero crediti con l’ARLeF – Agenzia regionale per la lingua friulana (di seguito anche “ARLeF”);*- di no vê a cjame nissune procediment in cors di recupar credits cu la ARLeF – Agjenzie regjonâl pe lenghe furlane (di cumò indenant ancje “ARLeF”);*- di assumere gli obblighi derivanti dalla L. n.136/2010 (*Piano straordinario contro le mafie*), in particolare quelli concernenti la tracciabilità dei flussi finanziari;*- di assumi i oblics che a derivin de L. n. 136/2010 (Plan straordenari cuintri lis mafiis), in particolâr chei che a tocjin la segnabilitât dai flus finanziaris;*- di non essere destinatario di sanzioni interdittive, ai sensi dell’art. 9, c. 2, D.Lgs. n. 231/2001 (*Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell’art. 11 della L. n. 300/2000*); *- di no jessi destinatari di sanzions interditivis, daûr dal art.9, c.2, D.Lgjs. n. 231/2001* (Dissipline de responsabilitât aministrative des personis juridichis des societâts e des associazions ancje cence personalitât juridiche, su la fonde dal art.11 de L. n. 300/2000)*;**-* per i soli enti aventi natura d’impresa: di non essere in stato di scioglimento o liquidazione volontaria e non essere sottoposti a procedure concorsuali quali il fallimento, la liquidazione coatta amministrativa, il concordato preventivo o l’amministrazione straordinaria;*- dome pai ents che a àn nature di imprese: di no jessi in stât di dissolviment o di licuidazion volontarie e di no jessi sometûts a proceduris consorsuâls tant che il faliment, la licuidazion sfuarçade aministrative, il concuardât preventîf o la aministrazion straordenarie;*- che quanto sopra riportato corrisponde a verità;*- che ce che al è ripuartât ca parsore al corispuint a veretât;*- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’ARLeF qualsiasi modifica di quanto riportato;*- di impegnâsi a comunicâ par timp ae ARLeF cualsisedi modificazion di ce che al è stât ripuartât;*- di esonerare l’ARLeF da ogni e qualsiasi responsabilità per errori dovuti ad inesatte indicazioni contenute nel presente modulo ovvero per effetto di mancata comunicazione nelle dovute forme delle variazioni che potrebbero verificarsi successivamente;*- di esonerâ la ARLeF di ogni e cualsisedi responsabilitât par vie di erôrs leâts a indicazions inesatis contignudis in chest modul o ancje par efiet de mancjade comunicazion intes formis dovudis des variazions che a podaressin verificâsi in maniere seguitive;*- di essere a conoscenza che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento in corso. Essi potranno essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative. All’interessato spettano i diritti previsti dalla vigente normativa. Titolare del trattamento dei dati è l’ARLeF;*- di jessi a cognossince che i dâts acuisîts a saran tratâts dome in relazion al procediment in cors. A podaran jessi comunicâts dome ai sogjets previodûts des disposizions normativis in vore. L’interessât al gjolt dai dirits previodûts de normative in vore. Titulâr dal tratament dai dâts e je la ARLeF;*- di aver preso visione sul sito *web* istituzionale al *link* [www.arlef.it](http://www.arlef.it), nella sezione dedicata, del Regolamento europeo relativo al trattamento dei dati personali 2016/679/UE (GDPR).*- di vê cjapade vision sul sît web istituzionâl al leam* [*www.arlef.it*](http://www.arlef.it)*, inte sezion dedicade, dal Regolament european sul tratament dai dâts personâi 2016/679/UE (GDPR).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Luogo e data *Lûc e date*  |  | Firma del/la dichiarante *Firme di cui che al fâs la declarazion* |

**1** Da intendersi come attività, anche svolta occasionalmente, produttiva di reddito d’impresa.  *Di intindi tant che ativitât, ancje fate in maniere ocasionâl, che e prodûs redit di imprese.***2** In considerazione di quanto evidenziato al paragrafo 13 della premessa al **Regolamento (UE) della Commissione del 17 giugno 2014 n.561 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato**: “*La Commissione dovrebbe garantire che gli aiuti autorizzati non alterino le condizioni degli scambi in misura contraria all'interesse generale. Pertanto, è opportuno escludere dal campo di applicazione del presente regolamento gli aiuti a favore di un beneficiario destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno, ad eccezione dei regimi di aiuti destinati a ovviare ai danni arrecati da determinate calamità naturali*.” *In considerazion di ce che al è stât evidenziât tal paragraf 13 de premetidure al* ***Regolament (UE) de Comission dai 17 di Jugn dal 2014 n. 561 che e declare cualchi categorie di aiûts compatibile cul marcjât interni in aplicazion dai articui 107 e 108 dal tratât***:“La Comission e varès di garantî che i aiûts autorizâts no alterin lis cundizions dai scambis in misure contrarie al interès gjenerâl. Duncje, al è oportun escludi dal cjamp di aplicazion di chest regolament i aiûts a pro di un destinatari beneficiari di un ordin di recupar in cors par efiet di une decision precedente de Comission che e declare un aiût ilegâl e incompatibil cul marcjât interni, gjavant i regjims di aiûts destinâts a rimedeâ ai dams causâts di determinadis calamitâts naturâls.” |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro G*****Cuadri G*** | **Allegati** (Gli allegati costituiscono parte integrante e obbligatoria della presente domanda)***Zontis****(Lis zontis a son part integrante e obligatorie di cheste domande)* |
| [ ]  | **preventivo delle uscite e delle entrate complessive** previste dal programma **nell’annualità** di riferimento, con l’indicazione di ogni singola voce e con specifica evidenza delle eventuali previsioni di copertura finanziaria derivante da altre fonti di finanziamento, nel rispetto delle disposizioni di cui agli articoli 43 e 44 del Regolamento e redatto utilizzando il modello pubblicato sul sito web dell’ARLeF***preventîf des jessudis e des jentradis complessivis*** *dal program* ***te anualitât*** *di riferiment, cu la indicazion di ogni singule vôs e cun evidence specifiche des eventuâls previsions di cuviertidure finanziarie che e derive di altris fonts di finanziament, intal rispiet des disposizions dai articui 43 e 44 dal Regolament, e compilât doprant il model publicât sul sît web de ARLeF* |
| [ ]  | **copia di un documento di riconoscimento** **in corso di validità** del legale rappresentante o del sottoscrittore della domanda, fatte salve le ipotesi di firma digitale***copie di un document di ricognossiment valit*** *dal rapresentant legâl o dal sotscritôr de domande, fatis salvis lis ipotesis di firme digjitâl* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Luogo e data *Lûc e date* |  | Firma del/la legale rappresentante - persona munita di poteri di firma*Firme dal rapresentant / de rapresentante legâl – persone cun podês di firme* |

1. L’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) è intestato al soggetto beneficiario.

 *La direzion di pueste eletroniche certificade (PEC) e je intestade al sogjet beneficiari.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il numero e la data del decreto di concessione.

 *Scrivi il numar e la date dal decret di concession.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare l’anno del programma triennale cui si fa riferimento.

 *Scrivi l'an dal program trienâl che si fâs riferiment.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare l’importo del finanziamento approvato e ottenuto per tale annualità.

 *Scrivi l'impuart dal finanziament aprovât e otignût par cheste anualitât.* [↑](#footnote-ref-4)
5. Il c/c bancario o postale deve essere intestato al soggetto beneficiario*.*

 *Il c/c bancjari o postâl al à di jessi intestât al sogjet beneficiari.* [↑](#footnote-ref-5)