|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI CONCESSIONE ED EROGAZIONE DEL**  **CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE A FRONTE DELL’AUMENTO DEI COSTI DELL’ENERGIA TERMICA ED ELETTRICA NEL 2022**  *Ai sensi* *dell’art. 8, comma 1, legge 23 settembre 2022, n. 144* |

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

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE**

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoria di appartenenza Ente:

* ente iscritto nel registro unico nazionale del terzo settore di cui all’art. 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n.117, con data iscrizione \_\_/\_\_/\_\_\_\_;
* organizzazioni di volontariato (OdV) coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all’articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117, con data iscrizione \_\_/\_\_/\_\_\_ - iscritte al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del registro ODV della regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* associazioni di promozione sociale (APS) coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all’articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117, con data iscrizione\_\_/\_\_/\_\_\_\_ – al registro APS:
* nazionale
* regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* provinciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe, con data iscrizione all’anagrafe\_\_/\_\_/\_\_\_\_ – come da atto ricognitivo dell’Agenzia delle Entrate 28 marzo 2022 (https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/cs-28-marzo-2022);
* enti religiosi civilmente riconosciuti con qualifica conferita con:
* Decreto del Prefetto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_;
* Altro atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* associazione;
* fondazione con decreto di riconoscimento della personalità giuridica del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emesso in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_;
* azienda di servizi alla persona di cui al decreto legislativo 4 maggio 2001, n. 207, costituita a decorrere dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con:
* DGR n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_;
* Altro atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Ateco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SEDE LEGALE***

*Indirizzo:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *CAP:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Comune:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Provincia:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Regione:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA**

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sesso: M[ ]/F[ ] Data di nascita\_\_/\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di: Rappresentante legale / Delegato con poteri di rappresentanza

1. **REFERENTE DA CONTATTARE**

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec Ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE EFFETTIVO**

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sesso: M[ ]/F[ ] Data di nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di: Titolare effettivo

1. **SPESE SOSTENUTE PER L’INCREMENTO DEI COSTI DELLA COMPONENTE ENERGIA TERMICA ED ELETTRICA**

**FATTURE TERZO TRIMESTRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Importo totale delle fatture intestate al richiedente relative al terzo trimestre dell’anno 2022 per acquisto dell’energia termica (al netto dell’IVA).  “Le fatture intestate al richiedente possono essere riferite anche a diverse utenze” | Importo totale delle fatture intestate al richiedente relative al terzo trimestre dell’anno 2021 per acquisto dell’energia termica (al netto dell’IVA).  “Le fatture intestate al richiedente possono essere riferite anche a diverse utenze” |
| €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Importo totale delle fatture intestate al richiedente relative al terzo trimestre dell’anno 2022 per acquisto dell’energia elettrica (al netto dell’IVA)  “Le fatture intestate al richiedente possono essere riferite anche a diverse utenze” | Importo totale delle fatture intestate al richiedente relative al terzo trimestre dell’anno 2021 per acquisto dell’energia elettrica (al netto dell’IVA)  “Le fatture intestate al richiedente possono essere riferite anche a diverse utenze” |
| €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TOTALE FATTURE TERZO TRIMESTRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Importo totale delle fatture intestate al richiedente relative al terzo trimestre dell’anno 2022 (al netto dell’IVA)  “Le fatture intestate al richiedente possono essere riferite anche a diverse utenze” | Importo totale delle fatture intestate al richiedente relative al terzo trimestre dell’anno 2021 (al netto dell’IVA)  “Le fatture intestate al richiedente possono essere riferite anche a diverse utenze” |
| €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Percentuale di incremento del costo (%) | Percentuale di liquidazione (%) | Contributo richiedibile (€) |
|  |  |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale ovvero di soggetto delegato dell’ente/ associazione/organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA CHE**

□ è regolarmente iscritta al Registro delle imprese dal\_\_/\_\_/\_\_\_\_ ed è regolarmente costituita

con atto del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, risultando, inoltre, in stato di attività;

□ l’ente richiedente non è iscritto al registro delle imprese;

l’ente richiedente si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non è in liquidazione volontaria o sottoposto a procedure concorsuali con finalità liquidatorie;

l’ente richiedente non è destinatario di alcuna sanzione interdittiva di cui all’articolo 9, comma 2, lettera *d)*, del decreto legislativo n. 231/2001 e successive integrazioni e modifiche;

1. l’ente richiedente non è destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno ed essere in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazione concesse dalle Amministrazione pubbliche;

l’importo del contributo richiesto con la presente istanza rispetta il limite massimo degli aiuti “de minimis”, € 200.000,00 nell’arco di tre esercizi finanziari, consentito Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione, del 18 dicembre 2013;

l’ente richiedente è in regola con gli adempimenti fiscali e contributivi;

□ l’ente richiedente è iscritta presso INPS/INAIL ed ha una posizione contributiva regolare, così

come risultante dal documento unico di regolarità contributiva (DURC) emesso in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

□ non è iscritta presso INPS/INAIL;

l’ente richiedente possiede i requisiti per l’accesso alle agevolazioni di cui al DPCM del 08/02/2023;

1. la/le utenza/e è/sono attiva/e ed intestata/e all’ente richiedente o alla pubblica amministrazione che ha concesso l’immobile;
2. l’ente richiedente ha erogato i servizi previsti nel periodo cui si riferisce la richiesta di contributo;
3. l’ente richiedente presenta domanda di contributo a valere su uno dei fondi previsti dall’art. 2, comma 1 del DPCM del 08/02/2023;
4. □ l'ente richiedente eroga prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o

semiresidenziale per persone con disabilità;

□ l'ente richiedente eroga prestazioni socio-sanitarie o socio assistenziali in regime residenziale o

semiresidenziale per persone anziane;

1. l’ente richiedente è:

* autorizzato con atto n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ dall’ente di competenza:
  + - Regione ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Azienda Sanitaria/Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* accreditato con atto n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ dall’ente di competenza:
  + - Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Azienda Sanitaria/Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* convenzionato con atto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con il seguente soggetto:
  + - EE.LL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Azienda Sanitaria/Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. □ L’ente è in possesso della personalità giuridica.

□ L’ente non è in possesso della personalità giuridica.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere consapevole che, ai sensi dell’articolo 75, comma 1-*bis* del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l’amministrazione ha adottato l’atto di decadenza;

che i dati e le notizie riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso;

che ha preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile nell’apposita sezione del sito dedicata alla misura agevolativa;

che i soggetti terzi (Referente da contattare o Legale rappresentante nel caso di delega con rappresentanza/ Titolare effettivo), i cui dati personali sono indicati nel presente modulo d’istanza, hanno preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nell’apposita sezione del sito dedicata alla misura agevolativa;

(solo in caso di sottoscrizione da parte del delegato) di aver reso e sottoscritto la presente dichiarazione, ai sensi degli articoli 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in qualità di delegato dell’impresa, giusta procura conferita in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ dal legale rappresentante.

**CHIEDE**

* di accedere al contributo di cui all’art. 8, comma 1, legge 23 settembre 2022, n. 144, relativamente al fondo o alla quota di fondo di cui all’articolo 2, comma 1, lettera b) del DPCM 8 febbraio 2023
* di accedere al contributo di cui all’art. 8, comma 1, legge 23 settembre 2022, n. 144, relativamente al fondo o alla quota di fondo di cui all’articolo 2, comma 1, lettera a) del DPCM 8 febbraio 2023

per un importo complessivo pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei limiti dell’importo concedibile pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e comunque consentito dal DPCM del 8/02/2023 e che lo stesso venga erogato sul conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E SI IMPEGNA**

a comunicare formalmente all’Amministrazione eventuali successive variazioni e ogni altro fatto rilevante sulla situazione dell’Ente, che dovessero registrarsi dopo la data di presentazione della presente istanza di accesso all’agevolazione;

a consentire e favorire, in ogni fase del procedimento, lo svolgimento di tutti i controlli, ispezioni e monitoraggi disposti dall’amministrazione e/o soggetto da esso delegato;

a corrispondere a tutte le richieste di informazioni disposte dall’amministrazione e/o soggetto da esso delegato.

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

*Il Legale rappresentante / Delegato con poteri di rappresentanza*

*(firmato digitalmente)*