ALLEGATO D)
"Dichiarazione ai fini IRES"

Spett.le Comune di Scandicci
Settore 1 – Servizi alla Persona
U.O 1.2. Servizi Culturali e Politiche Giovanili
PEC: comune.scandicci@postacert.toscana.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____il _____

codice fiscale _____

quale legale rappresentante di _____

con sede in _____, via/piazza _____

C.F. _____ , P.I. _____

in relazione al progetto avente per titolo _____

per il quale, in attuazione della deliberazione di Giunta n. ___ del _____, con determinazione n. __ del _____ è stato impegnato un contributo pari a € _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Visto l'ex art. 43, comma 2, del D.Lgs. 33/2025 che stabilisce che, le Regioni, le Provincie ed i Comuni e gli altri Enti Pubblici hanno l'obbligo di operare una ritenuta del 4% a titolo di acconto IRPEF o IRES, con l'obbligo di rivalsa, sull'ammontare dei contributi corrisposti ad imprese, esclusi solo quelli per l'acquisto di beni strumentali;

Che con successive risoluzioni è stato chiarito da parte dell'Amministrazione finanziaria che la suddetta disposizione è applicabile anche agli "Enti non commerciali" allorché essi svolgano attività aventi natura commerciale, con la conseguente assoggettabilità alla disciplina dell'IVA e/o dello IRES/IRPEF limitatamente all'attività commerciale svolta.

DICHIARA

- ❑ che il contributo **NON È** assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% di cui ex art. 43, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2025 in quanto (selezionare una delle opzioni):
  - ❑ *è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;*
  - ❑ *il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali ed il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;*
  - ❑ *il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale*

- ❑ che il contributo **È** assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% di cui ex art. 43, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2025 in quanto (selezionare una delle opzioni):
  - ❑ *il beneficiario è una Società o Ente Commerciale;*
  - ❑ *il beneficiario è una impresa Sociale;*
  - ❑ *il beneficiario è un ETS (Ente del Terzo Settore) commerciale iscritto al RUNTS;*
  - ❑ *il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.*

È consapevole che rimane a carico del soggetto dichiarante ogni responsabilità conseguente.
Dichiara altresì:

1. che si obbliga comunque a tenere indenne il Comune da ogni genere di danno e pregiudizio che lo stesso dovesse subire in conseguenza di eventuale mancata effettuazione della ritenuta prevista;
2. di non essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione Comunale;
3. di rispettare nello svolgimento dell'attività cui la liquidazione è destinata la normativa di cui all'art. 6 c.2 del DL 78/2010 convertito in L.122/2010;
4. di aver preso visione del Regolamento per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi e ausili finanziari approvato con DCC n. 442/90 e 58/91;
5. di non trovarsi in situazione di incompatibilità con il citato regolamento;
6. sotto la sua personale responsabilità che i dati riportati nel presente modello corrispondono a verità;
7. di autorizzare il Comune al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione nel rispetto delle norme di cui all'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016;
8. di impegnarsi a dare comunicazione immediata all'Amministrazione Comunale qualora nel proseguo del rapporto si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra;

Si richiede che il beneficio economico venga erogato mediante <u>bonifico sul c/c bancario/postale</u> avente il seguente codice IBAN : _____

dichiara, altresì, che ai fini della verifica della corrispondenza tra il codice IBAN e il soggetto beneficiario (Verification of Payee – VoP), l'esatta intestazione del conto corrente sopraindicato è la seguente:_____

Il dichiarante prende atto che, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione comunale disporrà, nei confronti dello stesso, la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Data, _____

Timbro e firma del legale rappresentante

_____

<u>ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'</u>[1]

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.
Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy.Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci

[1] in caso di firma digitale valida non è necessario allegare copia documento d'identità