ALLEGATO 5 – Modello rendicontazione

### Spett.le Comune di Torino Dipartimento Commercio

Divisione Promozione Commercio e OPI Via Antonio Meucci n.4

### 10121 Torino (TO)

### Pec: sviluppocommercio@cert.comune.torino.it

# RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE INERENTI IL BANDO DEL DISTRETTO URBANO DEL COMMERCIO DELLA CITTÀ DI TORINO AVENTE AD OGGETTO LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO E PICCOLE IMPRESE DELL’AREA SELEZIONATA ESERCENTI ATTIVITA’ DI VENDITA DIRETTA AL DETTAGLIO DI BENI E DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE, IN SEDE FISSA O SU AREA PUBBLICA. CUP: C18C22000300002

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

### Artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a \_ \_

nato/a a \_ il \_ residente a in Via n. Codice fiscale in qualità di:

* titolare di omonima ditta individuale;
* legale rappresentante dell'impresa (*indicare la ragione sociale dell'impresa richiedente*)

 \_ \_ con sede operativa in \_ \_ ( \_), Via/C.so/L.go/P.za

n.

cap \_

e *(indicare solo se diversa dalla sede operativa)* sede legale in

 \_ ( ), Via/C.so/L.go./P.za \_ n. cap

C.F. \_ Partita Iva \_

tel \_\_ cell

indirizzo di posta elettronica ordinaria

indirizzo PEC

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e fatta salva la possibilità, da parte dell’Ufficio, di controlli a campione ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, informato del fatto che i dati personali raccolti

saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del D.Lgs. 196/2003), ai fini della liquidazione del contributo assegnato

**DICHIARA**

* Che l’intervento realizzato in Via n. è il seguente:

 \_

 \_

 \_ \_

 \_

 \_

 \_ \_

 \_

 \_

 \_ \_

 \_

 \_

* Che le attività svolte dal al hanno comportato una spesa complessiva di

euro , (1) suddiviso come segue:

* 1. *Interventi volti all’ammodernamento e al miglioramento dell’esteriorità delle attività commerciali:*

euro\_ ;

* 1. *Interventi volti alla fidelizzazione della clientela:*

euro\_ ;

* 1. *Acquisto macchinati, attrezzature e apparecchi (solo per nuove attività o per aperture di nuove unità locali):*

euro\_ ;

#### 1 Indicare l’importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l’IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.

* 1. *Interventi volti alla realizzazione di servizi innovativi tra gli operatori dell’area e a vantaggio dei consumatori:*

euro\_ ;

* 1. *Interventi volti all’implementazione digitale delle singole imprese (solo spese in conto capitale):*

euro\_ ;

* che gli importi dell’intervento sono dettagliati nel “*RENDICONTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE*” , compilato in calce alla presente.
* che le attività, di cui al punto precedente, rispecchiano quanto proposto nella domanda di contributo e rientrano nelle spese ammesse dal bando;
* che le spese sostenute e dichiarate sono imputabili esclusivamente alle attività svolte unicamente per la realizzazione dell’attività di cui al Bando in oggetto;
* che le spese sono state sostenute a partire dalla data di pubblicazione del bando sino alla data di consegna della rendicontazione e comunque non oltre il 31/07/2024 salvo proroghe come indicato al punto 11 del bando;
* che le operazioni, cui le spese si riferiscono, i dati ed i fatti esposti nel presente rendiconto ed allegati, nonché nella relazione, sono autentici ed esatti;
* che la documentazione amministrativa-contabile presentata a supporto del presente rendiconto è regolare anche ai fini fiscali, tributari e contributivi e le relative liquidazioni sono avvenute nei termini di legge;
* che i titoli di spesa riguardano spese effettivamente **già pagate** ai creditori e che **non sono stati effettuati pagamenti in contanti**;
* che la documentazione originale giustificativa delle spese, per il loro intero ammontare, **anche delle spese**

**generali**, è conservata presso la sede dell’impresa in \_ ( ), Via

 n. (da conservare per un periodo di almeno 5 (cinque) anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo);

* che le spese dichiarate non comprendono spese non ammissibili di cui al punto 8 del Bando in oggetto;
* che i titoli di spesa presentati, in copia, a valere sul finanziamento in oggetto, sono conformi agli originali;
* che sui titoli di spesa presentati non sono stati praticati sconti o abbuoni, né emesse note di credito, al di fuori di quelli evidenziati;
* che l’IVA riferita ai documenti di spesa:
	+ rappresenta un costo NON recuperabile
	+ non rappresenta un costo per l’impresa in quanto recuperabile;
* che il contributo:
* **è soggetto** alla ritenuta d’acconto del 4% ai fini irpef/ires ex art.28 comma 2 del D.P.R. 600/1973;
* **non è soggetto** alla ritenuta d’acconto del 4% ai fini irpef/ires ex art.28 del D.P.R. n.600/1973 in quanto:
	+ È destinato a finanziare l’acquisto di beni strumentali;
	+ Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di Utilita’ Sociale – O.N.L.U.S (art. 16 del D.Lgs.n.460/1997);
	+ Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l’espletamento delle attività istituzionali e 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
	+ \_ (indicare eventuali altre motivazioni e/o riferimenti normativi che dispongono della ritenuta)

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che, qualora controlli di natura amministrativa e/o contabile dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l’applicazione dell’art.28, comma 2, D.P.R. 600/73, tutti i conseguenti oneri correlati a procedimenti che si rendessero necessari per sanare la posizione fiscale del Comune di Torino in relazione agli obblighi di sostituto d’imposta, ai sensi dell’art.64, comma 1, del D.P.R.600/1973, saranno interamente posti a carico del beneficiario del contributo.

## COMUNICA

Ai sensi dell’art. 3 della Legge 136/2010, i dati e le coordinate bancarie.

Intestatario del conto corrente bancario o postale “DEDICATO”, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche:

IBAN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | Cin Eur | Cin | Abi | CAB | Numero Conto |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

La persona o le persone delegate ad operare su tale conto sono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residente | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ALLEGA**

(allegati obbligatori)

* Copia di un documento di identità del sottoscrittore (legale rappresentante)
* Copia del codice fiscale del sottoscrittore (legale rappresentante)
* N. documenti validi ai fini fiscali (fatture/ricevute) delle spese sostenute dall’impresa beneficiaria del contributo;
* N. contabili bancarie attestanti l’effettivo pagamento delle fatture (bonifici bancari);
* Documentazione fotografica degli interventi.

Luogo............................. data .................. Firma del Legale Rappresentante ………………..…....................................

L’interessato acconsente ai sensi del Reg. UE 679/16 e D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda. I dati suddetti saranno utilizzati dall’Unione Montana Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone solo per gli scopi connessi al procedimento di concessione/erogazione del contributo richiesto.

Luogo............................. data .................. Firma del Legale Rappresentante ………………..…....................................

INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI:

COGNOME E NOME TEL.

CELL.: E-MAIL

# RENDICONTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE

***(DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. E DATA DOCUMENTO** | **FORNITORE** | **OGGETTO DELLA SPESA** | **IMPORTO IN EURO (al****netto di IVA 2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#### 2 Indicare l’importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l’IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.