

**Domanda di sostegno per la candidatura di un bene culturale, anche immateriale, al riconoscimento UNESCO (L.R. n. 11/2019, art. 14, comma 1).**

Alla  
 Regione autonoma Friuli Venezia Giulia  
 Direzione Centrale Cultura e Sport  
 via Milano 19 – 34132 TRIESTE  
 PEC [cultura@certregione.fvg.it](mailto:cultura@certregione.fvg.it)

<b>QUADRO A</b>	<b>Richiedente</b>
Denominazione	
Natura giuridica	<input type="checkbox"/> associazione temporanea di scopo (indicare l'ente mandatario) _____ <input type="checkbox"/> Altro _____
Codice fiscale	
Partita IVA	
Indirizzo sede legale	
Telefono	(Via) _____ (n.) _____ (CAP) _____ (Comune) _____
Fax	
E-mail	
PEC	

<b>QUADRO B</b>	<b>Legale rappresentante del richiedente</b>			
Nome e Cognome				
Codice fiscale				
nato/a a				
in data				
Indirizzo residenza	(Via)	(n.)	(CAP)	Comune
Telefono e/o cellulare				
e-mail				
PEC				
<b>Referente dell'iniziativa</b>				
referente per l'iniziativa/ persona di contatto	(Nome e Cognome)	(telefono)	(cellulare)	(e-mail)

QUADRO C	Indice degli allegati
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> Allegato 1.1 - relazione dettagliata sul progetto di candidatura di bene culturale (art. 14, comma 1 della LR 11/2019);</li> </ul> <p><b>oppure</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> Allegato 1.2 - relazione dettagliata sul progetto di candidatura di bene culturale immateriale (art. 14, comma 1 della LR 11/2019);</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ulteriori eventuali allegati quali copie di atti costitutivi di ATS, copie di atti attestanti i poteri di rappresentanza dichiarati, altra documentazione ritenuta utile (elencare);</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

QUADRO D	Dichiarazioni
<b>Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000</b>	
<p>In riferimento alla domanda di sostegno in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,</p> <p>la/il sottoscritta/o _____</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> di essere legale rappresentante del richiedente;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere altra persona munita di delega con potere di compilazione, sottoscrizione e presentazione della domanda di sostegno. <i>Indicare gli estremi dell'atto conferente tali poteri:</i></p> <p>_____.</p> <p>Qualora si tratti di procura speciale per la presentazione della domanda ALLEGARE L'ATTO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> di NON essere titolare di Partiva IVA;</li> <li>• <input type="checkbox"/> di essere titolare di Partiva IVA. In particolare si attesta che:             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> l'imposta addebitata costituisce un costo in quanto non recuperabile</li> <li><input type="checkbox"/> l'imposta viene compensata e pertanto non costituisce un costo</li> </ul> </li> </ul>	

l'imposta viene compensata nella percentuale del\_\_\_\_\_.

- di NON essere soggetto alla ritenuta d'acconto del 4% in quanto non si tratta di Ente di natura commerciale;  
 di essere soggetto alla ritenuta d'acconto del 4% in quanto trattasi di Ente di natura commerciale.
- di NON essere esente dall'imposta di bollo;  
 di essere esente dall'imposta di bollo:
  - ai sensi all'art. 82 co.5 D Lgs 117/2017
  - ai sensi della Legge 289/2002 (Coni e F.S.N.)
  - ai sensi dell'articolo 16 della Tabella Allegato B al D.P.R. 642/1972 (enti pubblici)
  - altro\_\_\_\_\_.
- **Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Regione Friuli Venezia Giulia al seguente indirizzo web: <https://www.regione.fvg.it/rafvfg/cms/RAFVG/privacy/>.

QUADRO E	Modalità di pagamento				
Al fine di poter procedere all'incasso degli eventuali pagamenti che verranno effettuati da codesta Amministrazione regionale, rivolge istanza affinché il pagamento avvenga mediante una delle seguenti modalità:					
Conto corrente bancario/ Conto corrente postale					
Intestato a: Il c/c bancario o postale deve essere intestato all'ente richiedente					
Istituto di credito: _____ Filiale di: _____					
PAESE	CIN EUR	CIN	CODICE ABI (banca)	CODICE CAB	NUMERO CONTO CORRENTE
coordinate IBAN			coordinate BBAN		

**Il Richiedente si impegna a comunicare tutte le variazioni dei dati forniti con la domanda, nonché tutte le variazioni sostanziali della relazione.**

.....  
Luogo e data

.....  
Firma  
del legale  
rappresentante/procuratore<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Qualora la domanda non sia sottoscritta digitalmente allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità