

**Allegato A) Modello di richiesta
contributo**

**OGGETTO: AVVISO RIVOLTO AGLI ENTI GESTORI DI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA
IN REGOLARE ESERCIZIO, SITI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SEREGNO, PER LA
PRESENTAZIONE DI RICHIESTE DI CONTRIBUTO A VALERE SULLE RISORSE DEL
SISTEMA INTEGRATO DEI SERVIZI DI EDUCAZIONE E ISTRUZIONE DALLA NASCITA
SINO A SEI ANNI, FONDI 2023 (DGR 26 GIUGNO 2023, N. XII/529)
RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

Il _____ sottoscritto

nato a _____ il

residente nel Comune di _____ Provincia

Via/Piazza _____

CF _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'ente di seguito specificato (indicare la ragione sociale/
denominazione esatta):

con sede nel Comune di _____ Provincia

Via/Piazza _____

Codice _____ Fiscale

Partita _____ I.V.A.

telefono _____ fax _____

e- mail _____

PEC _____

con espresso riferimento all'ente che rappresenta,

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la sanzione di cui all'art. 75 del DPR 445/2000, e ai sensi dell'articolo 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta,

DICHIARA CHE

1. L'ente rappresentato gestisce la struttura di seguito indicata, appartenente al sistema integrato di educazione e di istruzione per i bambini in età compresa dalla nascita fino ai 36 mesi **(nel caso in cui il soggetto gestore gestisca più di una struttura, dovrà presentare la presente domanda per ogni struttura)**

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA	_____
TIPOLOGIA	Barrare la casella che interessa <input type="checkbox"/> Asilo Nido, <input type="checkbox"/> Nido famiglia, <input type="checkbox"/> Micronido, <input type="checkbox"/> Centro prima Infanzia
SEDE DELLA STRUTTURA (indirizzo)	_____
La struttura di cui sopra è <i>(barrare la/e casella/e che interessa/no)</i>	
<input type="checkbox"/> in possesso di autorizzazione al funzionamento	Indicare gli estremi della CPE/ dell'autorizzazione al funzionamento _____ Indicare il numero di posti autorizzati (al netto dell'overbooking) _____
<input type="checkbox"/> in possesso di accreditamento di ambito	Indicare gli estremi della determina di accreditamento _____ Indicare il numero di posti accreditati (al netto dell'overbooking) _____ _____

2. che il numero di iscritti nell'anno educativo 2024/2025 è stato di _____ bambini/e,
di cui :

- n° _____ bambini a TEMPO PIENO;
- n° _____ bambini a PART TIME.

Nello specifico si indica quanto segue:

	AUTORIZZATI	OVERBOOKING
POSTI DISPONIBILI		
POSTI OCCUPATI A.S. 24/25		

3. Che l'Ente richiedente si impegna a destinare il contributo richiesto con la presente domanda alle seguenti finalità (*barrare la casella che interessa o entrambe le caselle se ricorrono le due finalità*):

- ☐ **(caso sub a)** a sostegno parziale dei costi gestionali relativi all'anno scolastico 2024/2025, laddove il risultato complessivo della gestione nell'anno scolastico 2024/2025 sia negativo;
- ☐ **(caso sub b)** per attivare/potenziare servizi/progetti integrativi e/o innovativi per il periodo giugno-dicembre 2025;

4. Di aver partecipato ad almeno un percorso formativo nell'anno educativo 2023/2024 o nell'anno educativo 2024/2025, oppure di voler provvedere ad iscriversi a percorsi formativi ancora in corso;

(nel caso sub a)

5. che nell'anno educativo 2024/2025, con riferimento al periodo **settembre 2024 – aprile 2025**, ha avuto il seguente risultato contabile (allega scheda di dettaglio – “**Allegato A.1- scheda 1**”):

tot entrate	tot costi di gestione (spese correnti al netto di eventuali investimenti)	risultato (entrate - costi)

6. che nell'anno scolastico 2024/2025, con riferimento al **periodo maggio-luglio 2025**, è **presunto** il seguente risultato contabile:

tot entrate	tot costi di gestione (spese correnti al netto di eventuali investimenti)	risultato (entrate - costi)

7. di impegnarsi a trasmettere al Comune, al termine dell'anno scolastico 2024/2025, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute nel periodo aprile-luglio 2025 (utilizzando l'apposita scheda allegata alla presente domanda- “**Allegato A.1- scheda 2**”);

(nel caso sub b)

8. Che, in aggiunta al servizio educativo ordinario, intende attivare/potenziare il seguente servizio/progetto integrativo e/o innovativo " _____ " per il periodo ____-____2025, come descritto nell'**Allegato A.2- scheda 1 e Allegato A.3**;
9. di impegnarsi a trasmettere al Comune, al termine dello svolgimento del servizio suddetto, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute per attivare/potenziare tale servizio (utilizzando l'apposita scheda allegata alla presente domanda – **Allegato A.2- scheda 2**);
10. di essere informato che l'Ufficio Servizi Educativi e Scolastici si riserva di procedere ad una verifica d'ufficio dei conteggi indicati dal gestore, provvedendo, in caso di errori materiali di calcolo, alla rettifica degli importi errati, allo scopo di quantificare correttamente il contributo comunale;
11. di essere edotto che il Comune potrà svolgere controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda e che, a tal fine, potrà richiedere documentazione integrativa (quali, ad esempio, bilanci, elenchi nominativi degli iscritti...);
12. di impegnarsi a collaborare con il Comune nell'eventuale attività di controllo di cui dovesse essere oggetto, mettendo a disposizione prontamente quanto richiesto;
13. di accettare tutte le clausole riportate nell'avviso relativo al contributo oggetto della presente domanda, inclusa le modalità di liquidazione del beneficio economico;
14. che le coordinate bancarie per l'accredito dell'eventuale contributo sono le seguenti:

Conte corrente intestato a _____
Banca _____
Agenzia di _____
IBAN _____

15. Di essere in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza dei propri lavoratori e assimilati ai sensi del D. Lgs. 81/2008;
16. Che, con riferimento ai versamenti contributivi, mantiene le seguenti posizioni presso gli Enti di seguito elencati (nel caso di iscrizioni presso più sedi vanno indicate tutte, in modo preciso):

- sede **INPS** competente – Agenzia di _____
Via/Piazza _____ Provincia _____
Telefono _____ Fax _____
INPS matricola azienda (con dipendenti) n. _____
INPS matricola (senza dipendenti, posizione personale) n° _____
(in caso di mancata iscrizione INPS, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)
- sede **INAIL** competente – Agenzia di _____
Via/Piazza _____ Provincia _____
Telefono _____ Fax _____
INAIL codice azienda _____
Numero PAT _____ Descrizione attività _____
Numero PAT _____ Descrizione attività _____
Numero PAT _____ Descrizione attività _____

17. Inoltre che il **C.C.N.L. applicato** è il seguente: _____ e
che le dimensioni aziendali (barrare la casella che interessa) sono:
- ☐ da 0 a 5 dipendenti ☐ da 6 a 15 dipendenti
- ☐ da 16 a 50 dipendenti ☐ da 51 a 100 dipendenti
- ☐ oltre
18. di essere in regola con le disposizioni previste dalla normativa a Tutela della privacy, avendo nominato il responsabile del relativo procedimento, nella persona di (*specificare il nome*) _____;
19. di possedere tutte le abilitazioni ed autorizzazioni previste dalla vigente normativa per i servizi oggetto di rendicontazione;
20. di avere letto e compreso l'informatica sulla privacy contenuta nell'avviso e di esprimere pertanto il proprio consenso informato all'utilizzo, da parte del Comune di Seregno, dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione;
21. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese;
22. di impegnarsi ad osservare l'obbligo di cui all'art. 1 commi 125 – 129 della Legge 124/2017 "Legge annuale per il mercato e la concorrenza" (modificata dal DL 34/19, art. 35), il quale prevede, per gli enti non profit e le imprese, un obbligo di pubblicazione online delle informazioni relative alle somme percepite a titolo di sovvenzioni, sussidi, vantaggi, contributi o aiuti, in denaro o in natura, non aventi carattere generale e privi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria, di importo complessivamente pari o superiori a 10.000 euro, ricevute da amministrazioni pubbliche.

Luogo e Data _____

Firma digitale del legale rappresentante

ALLEGATI

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE CHE SOTTOSCRIVE LA PRESENTE (SOLO IN CASO DI FIRMA OLOGRAFA);
- ATTESTAZIONE DI ASSOGGETTABILITÀ O DI ESENZIONE A RITENUTA D'ACCONTO DEL 4% (ART. 28 D.P.R. 600/73) -DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi dell'ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N.445;

Avvertenze:

- *La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte - cancellando con una riga le dichiarazioni che non interessano - e deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente.*
- *NEL CASO IN CUI IL LEGALE RAPPRESENTANTE FOSSE SPROVVISTO DI FIRMA DIGITALE la presente domanda potrà essere sottoscritta con firma OLOGRAFA ALLEGANDO fotocopia del DOCUMENTO D'IDENTITÀ del sottoscrittore in corso di validità.*

Spett.le
Comune di Seregno
Via Umberti I, 78
20831 Seregno (MB)

c.a. Servizio Scuola

OGGETTO: ATTESTAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' O DI ESENZIONE A RITENUTA D'ACCONTO DEL 4% (ART. 28 D.P.R. 600/73)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ai sensi dell'ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N.445

Il sottoscritto _____
(nome e cognome)

legale rappresentante di _____
(denominazione dell'ente/ditta/società)

con sede in _____
(indirizzo dell'ente/ditta/società)

Codice fiscale: _____ P. IVA: _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

D I C H I A R A:
(barrare le opzioni interessate)

che l'importo del contributo che potrà essere concesso dal Comune di Seregno a valere sulla DGR 5618/2021

☐ **È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:**

- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale.**
- il beneficiario è un **Imprenditore Agricolo** che supera i limiti dell'art. 32, DPR 917/1986 ed il contributo andrà a finanziare la propria attività d'impresa (RR.MM. 150/1995 e 531/1980).
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità ai sensi degli artt. 55, 143 e 148 del T.U.I.R. DPR 917/86.

• _____

(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **NON È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28) del D.P.R. 600/1973 in quanto:**

- il contributo è destinato a finanziare **l'acquisto di beni strumentali;**

- il contributo è destinato ad **Imprenditore Agricolo**, che nel rispetto dei limiti dell'art. 32, DPR 917/1986, produce esclusivamente reddito agrario determinato sulla base dei dati catastali del terreno (RR.MM. 150/1995 e 531/1980).
- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.** (art. 16 D.Lgs 460/97).
- 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, ai sensi degli artt. 55, 143 e 148 del T.U.I.R. DPR 917/86;
- _____

(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dall'applicazione della ritenuta.

La parte s'impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Seregno qualsiasi modifica e/o cambiamento del proprio regime fiscale o della natura delle attività poste in essere che dovesse verificarsi successivamente alla presentazione della presente dichiarazione, in riferimento al contributo in oggetto.

La parte dichiara, altresì, di essere consapevole che, qualora i controlli di natura amministrativa e/o contabile di cui all'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, 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 Seregno, in relazione agli obblighi di sostituto d'imposta, ai sensi dell'art. 64, c. 1, del D.P.R. 600/73, saranno interamente posti a carico del percipiente il contributo.

Ai sensi e per gli effetti del D.L. n. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

timbro e firma del legale rappresentante

Avvertenze:

- *La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte e deve essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell'ente.*
- *Qualora il legale rappresentante non fosse in possesso della firma digitale, la domanda potrà essere firmata con firma olografa, allegando un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore*