

# Domanda per la concessione di un contributo

per investimenti anno

ai sensi dell'articolo 20/bis della legge provinciale del 30 aprile 1991, n. 13

Settore disabilità, psichiatria sociale e dipendenze

Applicare la marca da bollo da 16,00 Euro o

**indicare i dati della marca da bollo:**

Data di emissione

Numero identificativo

Gli obblighi relativi al pagamento della marca da bollo sono stati assolti e la marca da bollo viene utilizzata unicamente per la presente domanda. L'originale della marca da bollo annullata è da conservare al fine di eventuali controlli da parte dei competenti uffici.

**ESENTI DA BOLLO** ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B":

- punto 16 (enti pubblici)
- punto 27 bis (Onlus) D.lgs 117/2017 e successive modifiche art. 82, comma 5 e art 104, comma 1 (enti del terzo settore)
- ai sensi della L. 266/91, art. 8 e L.P. 11/93:  
gli iscritti al registro provinciale del volontariato

Alla

Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige

24. Ripartizione Politiche sociali

24.3 Ufficio Persone con disabilità

Via Canonico Michael Gamper 1

39100 Bolzano (BZ)

Tel. 0471 41 82 70

E-mail: [persone.disabilita@provincia.bz.it](mailto:persone.disabilita@provincia.bz.it)

[www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita](http://www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita)

PEC: [disabilita.behinderung@pec.prov.bz.it](mailto:disabilita.behinderung@pec.prov.bz.it)

## II/la richiedente

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Provincia  Stato .....

Data di nascita  Sesso  maschio  femmina

Residente a CAP  Luogo ..... Provincia

Via/piazza ..... Numero .....

Telefono ..... E-mail .....

Codice fiscale

Denominazione dell'ente .....

Sede legale: CAP  Luogo ..... Provincia

Via/piazza ..... Numero .....

Telefono .....

Sito internet .....

Sede amministrativa: CAP  Luogo ..... Provincia

Via/piazza ..... Numero .....

Telefono .....

Part.IVA

C.F

IBAN

Persona da contattare .....

Telefono ..... E-mail .....

**Oggetto della domanda:** Concessione di un contributo per investimenti

Liquidazione di un'anticipazione del 50% del contributo concesso  SI  NO

Lingua e luogo in cui si chiede di ricevere le comunicazioni:

- lingua italiana  
 lingua tedesca

- presso la sede legale  
 presso la sede amministrativa

E-mail oppure PEC .....

**Dichiarazioni e altre indicazioni:**

Il/la richiedente dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

l'imposta sul valore aggiunto (IVA) relativa alle spese oggetto del contributo è:

- non detraibile  
 detraibile in maniera integrale  
 parzialmente detraibile al ..... %

**Informazioni varie** (non richieste per gli enti pubblici)

- iscritto nel registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  
 iscritto nel registro prov.le delle cooperative  tipo "A"  
 iscritto nel registro nazionale delle ONLUS (organizzazioni non lucrative di utilità sociale)  
 iscritto nel registro delle persone giuridiche (riconoscimento della personalità giuridica di diritto  
 privato) ente convenzionato

**Allegati:**

- a) copia dell'atto costitutivo e dello statuto (qualora la domanda sia presentata per la prima volta o nel caso in cui ai suddetti documenti siano state apportate modifiche e/o integrazioni)  
 b) parere di conformità delle spese (**solo** per gli enti convenzionati con gli enti gestori dei servizi sociali e/o sanitari)  
 c) 3 preventivi di spesa per lavori e acquisti **superiori a euro 40.000 (IVA esclusa)** oppure il progetto corredato da stima dei costi con relativa relazione tecnico-illustrativa; per importi inferiori è sufficiente un solo preventivo di spesa  
 d) esposizione dei motivi che giustificano l'esecuzione dei lavori rispettivamente gli acquisti con particolare riferimento al preventivo prescelto;  
 e) verbale di approvazione da parte dell'organo competente, relativo allo svolgimento dei lavori e rispettivamente agli acquisti;  
 f) **oppure dichiara**, che l'atto costitutivo e lo statuto sono già stati presentati all'Ufficio Persone con disabilità negli anni precedenti.

- Il/La richiedente è consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e del fatto che le somme percepite illegittimamente dovranno essere restituite.

**Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali**

Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali  
Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano.

E.mail: [direzione generale@provincia.bz.it](mailto:direzione generale@provincia.bz.it); PEC: [generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it](mailto:generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it).

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO - Data Protection Officer) sono i seguenti: e.mail: [rpd@provincia.bz.it](mailto:rpd@provincia.bz.it) - PEC: [rpd.dsb@pec.prov.bz.it](mailto:rpd.dsb@pec.prov.bz.it).

I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ovvero per l'adempimento di obblighi di legge ai sensi delle fonti normative indicate nell'informativa estesa, per la durata necessaria a realizzare le relative finalità del trattamento nonché ad assolvere agli obblighi di legge previsti. Per ulteriori informazioni, anche in merito all'esercizio dei diritti previsti ai sensi degli articoli 15-22 del RGPD si rimanda all'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali consultabile al seguente link ipertestuale:

<http://www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita/sociale/contributi/contributi-a-enti-pubblici-e-privati-del-settore-sociale.asp>

firma

luogo e data

.....  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
firma digitale o firma leggibile del/della rappresentante legale  
e timbro dell'ente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in mia presenza .....  
(nome del/la funzionario/a della Provincia incaricato/a)
- consegnata o inviata per posta o tramite un incaricato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento:  
 carta d'identità     passaporto     patente di guida  
(il documento deve essere munito di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciato da un'amministrazione pubblica)

**Per informazioni:**

Hubert Morandell, tel. 0471/418278, [hubert.morandell@provincia.bz.it](mailto:hubert.morandell@provincia.bz.it)



# Entrate

La spesa sarà finanziata nel seguente modo (autofinanziamento escluso):	Preventivo Euro
Contributi da enti pubblici o privati (indicare quali)	
<b>Somma delle entrate</b>	

L'ente dichiara di aver avuto contatti con .....

(Ufficio Comune, Ufficio Provincia, F.S.E.) referente .....

per possibili finanziamenti e si impegna ad informare l'ufficio riguardo ai relativi esiti. Comunicherà inoltre se inoltrerà ulteriori domande di finanziamento all'Amministrazione provinciale o ad altri enti successivamente alla presente dichiarazione.

Piano di finanziamento		
Totale generale delle uscite	Euro	
Totale generale delle entrate	Euro	
<b>Contributo richiesto ai sensi della L.P. 13/91</b> (differenza tra uscite ed entrate)	Euro	

Il/la richiedente è consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e del fatto che le somme percepite illegittimamente dovranno essere restituite.

luogo e data

firma

.....  
□□□□ □□□□ □□□□□□

.....  
firma digitale o firma leggibile del/della rappresentante legale  
e timbro dell'ente