**Modello 2 –Dichiarazione relativa alla indetraibilità IVA**

**Programma FESR Lazio 2021- 2027**

**Innovazione Sostantivo Femminile 2022**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL’INDETRAIBILITA’ IVA**

Spettabile

Lazio Innova S.p.A.

**Oggetto:** dichiarazione sull’indetraibilità dell’IVA a corredo della **Domanda** o richiesta di erogazione relativa al **Progetto** *(denominazione Progetto).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | *(nome e cognome)* | | | | |
| nato/a a | | *(Stato, Comune)* | | | | | il | *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* | | | | | |
| codice fiscale | | |  | | | | | |
| In qualità di | | | | | | | | |
| - **Lavoratrice Autonoma** (\*) | | | | | |  | | |
| - **Legale Rappresentante** di (\*) | | | | | | *(denominazione legale della persona giuridica)* | | |
|  | con sede legale/fiscale in: | | | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* | | | |
|  | Codice fiscale | | | |  | | | |
|  | *(\* cancellare la dizione e i campi non pertinenti)* | | | | | | | |

**CHIEDE**

Che l’imposta sul valore aggiunto (IVA) sui costi del Progetto da rendicontare sia considerata un costo ammissibile, in quanto

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000**,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, il dichiarante sopra indicato decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

*(cancellare la dizione non pertinente e nel caso di indetraibilità parziale indicare la % di indetraibilità)*

* è interamente non detraibile (100%) per effetto della disciplina fiscale applicabile al **Richiedente** e **Beneficiario** è precisamente:
* è parzialmente non detraibile, nella misura del \_\_\_\_ % per effetto della disciplina fiscale applicabile al **Richiedente** e **Beneficiario** è precisamente:

*(cancellare le dizioni non pertinenti e completare)*

* in quanto è applicabile ed è applicato il regime contabile e fiscale forfetario di cui ai commi da 54 a 89 dell’art. 1 della Legge n. 190 del 23 dicembre 2014 (Legge di Stabilità per l’anno 2015) e ss. mm. e ii..
* in quanto viene svolta attività esente da IVA ex art. 10 del DPR 633/72.
* altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**E SI IMPEGNA A**

comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione.

Il **Legale Rappresentante**

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE