**Avviso**

**Estate in Arena**

**Dichiarazioni sulla indetraibilità IVA**

Spettabile

Lazio Innova S.p.A.

**Oggetto:** dichiarazioni sulla indetraibilità 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 **Legale Rappresentante** di | *(denominazione legale della persona giuridica o associazione)* |
|  | con sede legale/fiscale in: | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
|  | Codice fiscale |  |

**DICHIARA**

* di essere consapevole che l’articolo 264 comma 2, lett. a) del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 ha modificato, tra l’altro, gli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, prevedendo in particolare che “*La dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza*” e che “*la sanzione ordinariamente prevista dal codice penale è aumentata da un terzo alla metà*”;

**CHIEDE**

che l’imposta sul valore aggiunto (IVA) sulle **Spese Ammissibili** sia considerata 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