Allegato 4

**Al Comune di Ancona**

Servizio Politiche Sociali, Educative

e Scolastiche e Coordinamento ATS 11

**DICHIARAZIONE**

**AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445 2000**

Il/La sottoscritto/a _____, legale rappresentante dell'ente _____, C.F. _____, P. IVA _____, consapevole delle conseguenze previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

- che l'ente è fiscalmente qualificato come: ☐ ente non commerciale ☐ ente commerciale ☐ altro _____;
- che, ai fini IVA, le somme rimborsate in esecuzione della convenzione: ☐ sono escluse dal campo di applicazione IVA ☐ sono soggette a IVA con aliquota ____% ☐ altro _____, in applicazione della seguente disposizione: _____;
- che la ritenuta del 4 per cento prevista dall'articolo 28, secondo comma, DPR 600/1973: ☐ si applica ☐ non si applica, per la seguente ragione: _____;
- che l'eventuale esenzione dall'imposta di bollo è richiesta ai sensi dell'articolo 82, comma 5, D.Lgs. 117/2017;
- che l'ente si impegna a comunicare immediatamente qualsiasi variazione del regime dichiarato e assume la responsabilità della qualificazione fiscale indicata.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare documento di identità in caso di firma autografa.

**La presente dichiarazione è acquisita ai fini della formalizzazione del rapporto attuativo, ove il dichiarante sia individuato quale partner a conclusione della procedura unitaria. La sola partecipazione alla co-programmazione non comporta erogazioni né obblighi di rendicontazione.**

**COORDINAMENTO PROCEDURALE. La presente dichiarazione è richiesta ai soli ETS individuati quali partner attuatori all'esito della co-progettazione e non costituisce requisito per la presentazione dei bisogni nella co-programmazione.**