Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

Spett.le
Comune di Cesano Maderno
Piazza Arese, 12
20811 Cesano Maderno

protocollo@pec.comune.cesano-maderno.mb.it

c.a. U.O. Servizi Educativi, Formazione e Sport

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO A VALERE SULLE RISORSE DEL SISTEMA INTEGRATO DEI SERVIZI DI EDUCAZIONE E ISTRUZIONE DALLA NASCITA SINO A SEI ANNI - ANNUALITÀ 2021 (D.G.R. 5618/2021)

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente nel Comune di ..... Provincia .....

Stato ..... Via/Piazza .....

CF……

legale rappresentante dell'ente di seguito specificato (indicare la ragione sociale/ denominazione esatta):

.....…….....

……

con sede nel Comune di ..... Provincia .....

Stato ..... Via/Piazza .....

con codice fiscale numero .....

e con partita I.V.A. numero .....

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 DRP 445/2000,

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,

d i c h i a r a

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 sei anni. (**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 !_! Asilo Nido, !_! Nido famiglia, !_! Micronido, !_! Centro prima Infanzia
SEDE DELLA STRUTTURA (indirizzo)	
La struttura di cui sopra è (*barrare la/e casella/e che interessa/no*)	
!_! 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) _____

!_! 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 e che hanno frequentato la struttura sopra indicata nell'anno scolastico 2020/2021 è stato di _____bambini/e, di cui : n° _____ bambini a tempo pieno e n° _____ bambini a part time;

PER I GESTORI DI STRUTTURE DI NUOVE ATTIVAZIONE O CHE HANNO SUBITO UNA TRASFORMAZIONE (compilare questa parte)

!_! che la struttura sopra indicata non era attiva nell'anno scolastico 2020/2021;

!_! che la struttura sopra indicata era già attiva nell'anno scolastico 2020/2021, ma nell'anno scolastico 2021/2022 ha subito la seguente trasformazione (*descrivere brevemente*)

_____

_____

_____ ;

!_! che il numero di iscritti e che frequentano la struttura sopra indicata nell'anno scolastico 2021/2022 è di _____bambini/e, di cui : n° _____ bambini a tempo pieno e n° _____ bambini a part time;

3. che nell'anno scolastico 2021/2022 con riferimento al **periodo settembre 2021 – aprile 2022** ha avuto il seguente risultato contabile (allega scheda di dettaglio):

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

4. che nell'anno scolastico 2021/2022 con riferimento al **periodo maggio 2022 – luglio 2022 è presunto** il seguente risultato contabile (allega scheda di dettaglio):

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

d i c h i a r a a l t r e s ì

ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta:

5. di impegnarsi a destinare il contributo richiesto con la presente domanda alle seguenti finalità:
   - sostegno dei costi di gestione a.s. 2021-2022, laddove il risultato complessivo della gestione nell'anno scolastico 2021-2022 sia negativo (il risultato complessivo è riferito al consuntivo del periodo da settembre 2021 a luglio 2022) e sino alla copertura della perdita;
   - abbattimento/rimborso rette utenti per l'anno scolastico 2021-2022, per la quota del contributo comunale eccedente l'eventuale perdita;

6. di impegnarsi a trasmettere al Comune al termine dell'anno scolastico 2021/2022 la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute nel periodo maggio – luglio 2022 (utilizzando l'apposita scheda allegata al alla presente domanda - "scheda 2"), unitamente a copia – se dovuta - della lettera/circolare inviata agli utenti con la quale si comunica il rimborso di una quota delle tariffe pagate dalla stessa nell'anno scolastico 2021-2022, a seguito del ricevimento del contributo comunale.

7. di essere informato che l'ufficio pubblica istruzione comunale 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 risultato d'esercizio del servizio e dunque la corretta destinazione del contributo comunale;

8. 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, comunicazioni di tariffazione all'utenza etc);

9. di impegnarsi a collaborare con il Comune nell'eventuale attività di controllo di cui dovesse essere oggetto, mettendo a disposizione prontamente quanto richiesto;

10. di accettare tutte le clausole riportate nell'avviso relativo al contributo oggetto della presente domanda inclusa le modalità di liquidazione del beneficio economico.

11. le coordinate bancarie per l'accredito dell'eventuale contributo

Conte corrente intestato a _____
Banca _____
Agenzia di_____
IBAN _____

12. è in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza dei propri lavoratori e assimilati ai sensi del D. Lgs. 81/2008;

13. con riferimento ai versamenti contributivi mantiene le seguenti posizioni presso i seguenti Enti (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 ……..
    C.C.N.L. applicato ...…….. …….

    Dimensione aziendale (barrare la casella che interessa)

    □ da 0 a 5 dipendenti □ da 6 a 15 dipendenti
    □ da 16 a 50 dipendenti □ da 51 a 100 dipendenti
    □ oltre

14. applica agli eventuali lavoratori assunti il contratto nazionale di lavoro di seguito indicato: _____

15. è in regola con le disposizioni previste dalla normativa a Tutela della privacy; avendo nominato un responsabile del procedimento relativo, nella persona di (specificare il nome)_____;

16. possiede tutte le abilitazioni ed autorizzazioni previste dalla vigente normativa per i servizi oggetto di rendicontazione;

17. di avere letto e compreso l'informativa sulla privacy contenuta nell'avviso e di esprimere pertanto il proprio consenso informato all'utilizzo da parte del Comune di Cesano Maderno dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione;

18. 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;

19. 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 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*
- SCHEDA DI RENDICONTAZIONE DEL SERVIZIO periodo SETTEMBRE 2021 – APRILE 2022 e DI STIMA DEL SERVIZIO periodo MAGGIO - LUGLIO 2022 (scheda 1)
- SCHEDA DI RENDICONTAZIONE DEL SERVIZIO periodo MAGGIO - LUGLIO 2022 (scheda 2), da inviare al Comune al termine dell'anno scolastico, per la liquidazione del saldo del contributo.

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'IDENTITA' del sottoscrittore in corso di validità*.

Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

Spett.le
Comune di Cesano Maderno
Piazza Arese, 12
20811 Cesano Maderno

c.a. Ufficio Programmazione economica e controllo di gestione

Epc U.O. Servizi Educativi, Formazione e Sport

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 da codesto Comune di Cesano Maderno 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:**

o il contributo è destinato a finanziare **l'acquisto di beni strumentali**.

o 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).

o il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.** (art. 16 D.Lgs 460/97).

o 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.

o 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.

o _____

_____

(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 Cesano Maderno 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 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 Cesano Maderno, 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.*