**MODELLO 5 Indetraibilità IVA**

Alla Regione Puglia

Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014/2020

Responsabile della Sottomisura 19.4

Lungomare N. Sauro n. 45/47-70121 Bari

**PSR Puglia 2014-2020**

**Misura 19 - Sottomisura 19.4 “Sostegno per i costi di gestione e animazione**”

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

In qualità di Presidente del CdA del GAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

CONSIDERATO la domanda di sostegno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è stata approvata con Decreto di Concessione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, finanziato nell’ambito del PSR Puglia 2014/2020 – Sottomisura 19.4 “Sostegno per i costi di gestione a animazione”;

PRESO ATTO delle spese riportate nella domanda di pagamento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attinenti le spese sostenute nell’ambito della gestione/animazione, nel periodo compreso dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* l’esistenza delle condizioni previste per la indetraibilità dell’IVA di cui si richiede l’ammissibilità al contributo del FEASR;
* che per il GAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’IVA pagata nell’anno …X…… per l’acquisto di beni e servizi costituisce un costo poiché non detratta nella misura del ………% pari al pro-rata di indetraibilità generale calcolato ai sensi dell’art. 19, co.5 del DPR 633/72 come da dichiarazione annuale IVA relativa all’anno …X-1…..;
* di impegnarsi a restituire l’eventuale eccedenza d’imposta qualora la percentuale del pro-rata risultante dalla dichiarazione annuale IVA relativa all’anno ....X… risultasse inferiore rispetto a quella rendicontata;

……………, lì ………………………….

Firma[[1]](#footnote-1)

(componente/presidente collegio sindacale o revisore unico)

1. Qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente, allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-1)