**PdA GAL BARIGADU GUILCER – Azione chiave 1.1**

**Vivi Bargui! Carta di Valorizzazione territoriale e strutturazione ecoturistica del Barigadu Guilcer**

| **BANDO PUBBLICO GAL** **REG UE 1305/2013, Art. 19** |
| --- |

**Sottomisura: 19.2- Sostegno all'esecuzione degli interventi nell’ambito della strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo**

**INTERVENTO 19.2.16.3.1.1.2 – “Cooperazione per lo sviluppo, promozione e commercializzazione dell’offerta turistica rurale del Barigadu Guilcer”**

**Codice Univoco Bando: da attribuire nelle more della validazione dei VCM da parte dell’OP AGEA e dell’apertura del bando dematerializzato sul SIAN**

**Allegato D – Dichiarazione ammissibilità IVA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLE ATTIVITÀ DEL PARTNER DELL’AGGREGAZIONE**

ai sensi dell'art.46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**PARTNER DELL’AGGREGAZIONE …………………………………………**

Il/La sottoscritto/a,

Cognome ………………………………… Nome …………………..……………………….. Codice fiscale …………………………..……….

Luogo di nascita ………………….………………………………….. Prov. ………… Data di nascita ……………………………………….

Luogo di residenza ………………………........... Prov. ………... Via e n. civico ……………………………………..…………………..

in qualità di titolare/rappresentante legale del partner dell’aggregazione ………………………………………………., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, in merito all’ammissibilità delle spese e dell’IVA a valere sulle sotto misure 19.2, 19.3 e 19.4 del PSR Sardegna 2014-2020.

**DICHIARA**

che *(compilare il/i riquadro/i e contrassegnare la/e voce/i interessata/e)*:

| **RIQUADRO 1****Possesso di partita IVA**Il partner dell’Aggregazione:* **NON è in possesso** di partita IVA *(in questo caso* ***NON compilare*** *i riquadri 2, 3 e 4 ).*
* è in possesso di partita IVA n. …………………………… *(in questo caso compilare la voce sottostante pertinente ed i/il riquadro/i successivo/i).*

Il partner dell’Aggregazione è:* + esonerato dalla presentazione della comunicazione e della dichiarazione annuale IVA.
	+ obbligato alla presentazione della comunicazione e della dichiarazione annuale IVA. Le dichiarazioni si allegano in copia alla domanda di pagamento. Nel caso dovesse avvalersi delle forme di rettifica della dichiarazione previste dalla legge, il dichiarante si impegna a fornire tutta la documentazione relativa alle rettifiche attuate.
 |
| --- |

| **RIQUADRO 2** **Attività d’impresa**Il partner dell’Aggregazione:* pur essendo in possesso della partita IVA, **NON svolge** alcuna attività di impresa e pertanto non percepisce redditi da attività di esecuzione di lavori e/o vendita di beni e/o vendita di servizi *(in questo caso* ***NON compilare*** *i riquadri 3 e 4 )*.
* svolge attività di impresa nei settori ……………………..………………… *(in questo caso compilare la voce sottostante ed i riquadri successivi).*

Il regime fiscale applicato all’attività di impresa è il seguente ….…………………….…………………………………….. |
| --- |
|  |
| **RIQUADRO 3****Assenza di commistione tra attività d’impresa e gestione/spesa dei fondi a valere sull’intervento 19.2.16.3.1.1.2 del PDA del GAL Barigadu Guilcer**□ per il partner dell’Aggregazione non vi sussiste alcuna commistione tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione del Piano di Progetto Esecutivo, pertanto:* le strutture, i beni mobili, le attrezzature ed il personale impiegati nell’attività di impresa sono chiaramente distinti da quelli destinati all’attività di impresa ordinaria;
* esiste una contabilità separata relativamente alle attività di impresa e le spese sostenute per lo svolgimento di tale attività non sono rendicontate a valere sull’Intervento 19.2.16.3.1.1.2

A questo proposito si chiarisce che la/e attività di impresa sono svolte secondo le seguenti modalità:**SEDE** *- indicare di seguito l’indirizzo/i delle strutture adibite allo svolgimento dell’attività d’impresa:*……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………………………………..………………………………………..…………………**RISORSE UMANE** *- indicare di seguito il personale con relative qualifiche adibito allo svolgimento della/e attività d’impresa:**……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………………………………..………………………………………..…………………***BENI MOBILI E ATTREZZATURE** *indicare di seguito le attrezzature e beni principali adibiti allo svolgimento dell’attività d’impresa:*……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………… ……………………..………………………………………..………………………………………..………………………………………..………………… ……………………..………………… ……………………..……………………………. |

*(nel caso siano attestate le condizioni del presente riquadro* ***NON compilare*** *il successivo riquadro 4)*

| **RIQUADRO 4****Commistione tra attività di impresa e gestione/spesa dei fondi dell’intervento 19.2.16.3.1.1.2*** nel Partner dell’aggregazione non vi è una netta separazione tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione del Piano di Progetto Esecutivo, in relazione alle seguenti voci:
	+ 1) struttura/e e relativi costi di gestione (energia, acqua, telefonia ecc.).
	+ 2) risorse umane.
	+ 3) beni mobili ed attrezzature.
 |
| --- |

Il dichiarante è consapevole che in caso di commistione, in misura anche minima, tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione del Piano di Progetto Esecutivo, i costi di cui ai punti 1), 2) e 3) del riquadro 4 non potranno essere considerati ammissibili e rendicontabili a valere sull’intervento 19.2.16.3.1.1.2

Luogo ………………. Data …………………….

FIRMA DEL DICHIARANTE

 \_

*Si allega copia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante*