



**REGIONE
PUGLIA**
ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



Allegato 1.3_Associazioni

Istanza di liquidazione² Avviso Acquisto di Attrezzature Tecnico-Sportive Puglia2026

(art. 9 L.R. 33/2006)

La presente domanda NON deve essere compilata a penna ma attraverso un programma di videoscrittura (MS Word, Open Office Writer, ecc.)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

In qualità di rappresentante legale dell'Ente (denominazione)

Con sede legale a _____ Prov. _____ Cap _____ in via _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo Pec _____

DICHIARA

che l'Ente di cui è Rappresentante Legale

☐ È soggetto alla ritenuta Irpef/Ires del 4% (ex art. 28 comma II DPR 600/1973) in quanto Impresa Commerciale o Ente non Commerciale, ma con attività suscettibile di ricevere corrispettivi aventi natura commerciale di cui all'art. 55 DPR 917/1986, modificato con D.lgs 344/2003 e s.m.i.;

Ovvero

☐ Non è soggetto alla ritenuta Irpef/Ires del 4% (ex art. 28 comma II DPR 600/1973) in quanto Ente non Commerciale che svolge attività diverse da quelle di cui all'art. 55 DPR 917/86, ovvero non svolge abitualmente o in via occasionale attività produttiva di reddito d'impresa quale risulta dalle norme fiscali in materia o ONLUS in base all'art. 16 del D.Lgs. 460/1997.



**REGIONE
PUGLIA**

ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



PUGLIA 2026
EUROPEAN REGION OF SPORT

Sport for everyone, together, everywhere

Allegato 1.3_Associazioni

☐ Ha attivato le seguenti posizioni previdenziali:

a. INPS, matricola n. _____, sede competente _____

b. INAIL, posizione n. _____, sede competente _____

c. Altra Cassa Previdenziale _____, matricola n. _____, sede competente _____.

ed è in regola con la liquidazione dei contributi, e non ha contenziosi in atto con gli Enti previdenziali e assistenziali e/o provvedimenti e/o azioni esecutive disposti dall'Autorità Giudiziaria.

Ovvero

☐ Non è titolare di alcuna posizione assicurativa presso INPS, INAIL o altro, e dunque non è sottoposta all'obbligo della verifica di Regolarità Contributiva in quanto non ha dipendenti (*) e/o è soggetta a norme speciali.

() Per "dipendente" deve intendersi ogni lavoratore a qualsiasi titolo e per il quale sussiste l'obbligo di versamento dei contributi previdenziali, assistenziali e/o assicurativi.*

☐ Che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili alla manifestazione per la quale si richiede il contributo COSTITUISCE UN COSTO in quanto non recuperabile in alcun modo;

Ovvero

☐ Che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili alla manifestazione per la quale si richiede il contributo NON COSTITUISCE UN COSTO in quanto recuperabile

CHIEDE

la liquidazione del contributo concesso a fronte dell'acquisto dell'attrezzatura sportiva

A tal fine allega:

1. Copia della Fattura elettronica di acquisto dell'attrezzatura ammessa al contributo (formato Xml o Pdf della stessa);
2. Estratto conto bancario/postale Ufficiale da cui si evinca L'Intestatario del Conto e l'Iban per esteso;
3. Distinte di pagamento;
4. Documento di trasporto dell'attrezzatura acquistata;
5. Modello Pantouflage;
6. Fotografia dell'attrezzatura con evidenza del logo Regione Puglia apposto come da Allegato 1.6.

Luogo e data

Firma ¹

1 L'istanza può essere firmata digitalmente (formato PAdES - pdf), ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della Firma Digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l'istanza, firmarla con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc., unitamente al documento di riconoscimento del Rappresentante Legale.

2 La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'art.76 del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44