

CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le politiche di coesione e per il sud



Allegato "D" alla RdO

Al COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72
09014 Carloforte (SU)

OGGETTO: PROGRAMMA NAZIONALE **JUST TRANSITION FUND ITALIA 2021-2027** PIANO TERRITORIALE SULCIS IGLESIENTE.

AZIONE 1.1 Promozione dell'uso delle energie rinnovabili

"Intervento di riqualificazione energetica mediante l'installazione di impianti da fonti energetiche rinnovabili (FER), in alcuni edifici appartenenti patrimonio comunale di Carloforte" – CUP H54J25000230008.

Procedura di affidamento diretto dei servizi tecnici di progettazione esecutiva, coordinamento della sicurezza, direzione lavori, misura e contabilità, da espletare attraverso il portale della centrale regionale di committenza (CRC) SardegnaCAT – CIG <acquisito dinamicamente su PAD>

Dichiarazione sostitutiva, eventuale, in merito al regime fiscale agevolato.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, residente a _____, CAP _____, in Via/Piazza
_____, n. _____, C.F. _____,
in qualità di _____ (indicare
carica/qualifica) della società _____, P.IVA
_____, con sede legale a _____, CAP
_____, in Via/Piazza _____, n. _____, sede operativa a
_____, CAP _____, in Via/Piazza _____, n.
_____, tel. _____ cellulare _____, e-mail
_____, PEC _____;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

avvalersi del regime fiscale agevolato (forfettario o dei minimi) di cui all'art. 1, commi da 54 a 89, della Legge 190/2014 e pertanto;

RICHIEDE

che ai corrispettivi derivanti dall'espletamento dei servizi tecnici in oggetto non venga applicata - ai sensi del comma 67 del predetto art. 1 - la ritenuta d'acconto in quanto gli stessi sono assoggettati a imposta sostitutiva;

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE

Li, _____

(firma digitale della dichiarante)

- ☐ Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione; qualora la firma non sia autenticata, la presente dichiarazione dovrà essere corredata da copia fotostatica non autenticata di valido e leggibile documento di identità del sottoscrittore.
- ☐ La dichiarazione può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa, la relativa procura in originale o in copia autentica resa ai sensi dell'art. 18, comma 2, del DPR 445/2000 e ss.mm.ii..
- ☐ Non modificare il testo del presente modulo.