

Allegato 5 - Dichiarazione Regime IVA

"IMPATTO SOCIALE"

Avviso pubblico per il sostegno di progetti di innovazione sociale

Alla REGIONE PUGLIA
Dipartimento Welfare
Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____, residente in _____, in qualità di rappresentante legale del Soggetto proponente (denominazione - sede legale – sede operativa - CF/P.IVA PEC-PEO(denominazione- CF/P.IVA)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato d.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA QUANTO SEGUE

Il proponente è soggetto passivo IVA e svolge le seguenti attività (spuntare la casella corrispondente):

- Attività interamente esenti ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72 – IVA non detraibile
- Attività interamente imponibili – IVA interamente detraibile
- Attività miste (esenti e imponibili) – applicazione del pro-rata ai sensi dell'art. 19, comma 5, DPR 633/72

Nel caso di pro-rata, la percentuale di detraibilità IVA per l'esercizio [____] è pari a ____%, come da dichiarazione IVA (quadro VO) allegata:

- copia della dichiarazione IVA o estratto quadro VF (anno ____);
- prospetto interno di calcolo del pro-rata, se applicabile, sottoscritto con firma digitale del legale rappresentante.

Luogo e Data: _____

(firma digitale del Soggetto proponente)