



PROGRAMMA QUADRO SALUDE & TRIGU

EVENTI DI TRADIZIONE E VALORIZZAZIONE TURISTICA DEL NORD SARDEGNA

ANNO 2025

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE

1) DICHIARAZIONE EX ART. 28 D.P.R. 600/1973

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante del soggetto richiedente _____

avente forma giuridica _____

codice fiscale/partita IVA _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

telefono _____

indirizzo mail _____ PEC _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE*

☐ **È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
(*indicare le motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta d'acconto del 4%*)

☐ **NON È ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
(*indicare le motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dalla ritenuta d'acconto del 4%*)

☐ **È SOGGETTO A DURC**

☐ **NON È SOGGETTO A DURC** perché _____

☐ **È ASSOGGETTATO A REGIME IVA**

☐ **NON È ASSOGGETTATO A REGIME IVA**

☐ il cumulo delle agevolazioni ricevute (Camera di Commercio + altri partner) non supera il 100% delle spese sostenute.

***tutti i campi sono obbligatori**



MODELLO B)

Al fine di beneficiare del voucher camerale, presenta **relazione dettagliata sull'esito e le risultanze dell'evento e rendiconto analitico per le seguenti voci di spesa**, di cui all'art. 6 dell'Avviso pubblico (*barrare almeno una delle seguenti opzioni*):

SPESE PER LA QUALIFICAZIONE DELL'EVENTO

- ☐ Assistenza artistica
- ☐ Supporti tecnici
- ☐ Specifiche consulenze

SPESE PER PROMOZIONE E COMUNICAZIONE

- ☐ Piano di Comunicazione online
- ☐ Digital advertising, sponsorizzate
- ☐ Azioni di marketing
- ☐ Comunicazione offline

2) ESITO E RISULTANZE DELL'EVENTO SUL MIGLIORAMENTO DELL'ATTRATTIVITÀ TURISTICA

*Esporre i risultati positivi determinati dalla manifestazione sul **piano del miglioramento dell'attrattività turistica** del territorio. **Allegare relazione e idonea documentazione o qualsiasi altro materiale comprovante il raggiungimento degli obiettivi fissati in fase di candidatura dell'evento, e comunque i risultati raggiunti, nonché attestante l'utilizzo del logo del Programma Salude & Trigu da parte del beneficiario in fase di promozione e realizzazione dell'evento** (es. allegare foto e immagini, copia di materiale promozionale brandizzato, video dell'evento).*

3) RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL VOUCHER CAMERALE TRAMITE BONIFICO BANCARIO

Codice IBAN

(data)

(firma legale rappresentante)*

ALLEGATI

- **Fotocopia documento di identità del legale rappresentante**
- **Relazione dettagliata delle attività realizzate** (*corredata di documentazione comprovante i risultati raggiunti e l'utilizzo del logo del Programma Quadro Salude & Trigu*)

Si prega di indicare un recapito telefonico e un indirizzo e-mail per eventuali chiarimenti:

Telefono: _____

Email: _____