



A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello.

Attenzione! In caso di primo pagamento o di variazioni anagrafiche si dovrà compilare anche la scheda dati anagrafici mod. 3.1/2008

Cognome e nome – denominazione _____

Codice fiscale _____ partita i.v.a. _____

Se il pagamento si riferisce a:

- un contributo compilare quadri A e C
- gettoni di presenza, lavoro autonomo professionale od occasionale, collaborazioni coord. e cont. ecc. compilare quadri B e C
- indennità di esproprio (art. 67 commi a) e b), art. 68 comma 1) T.U.I.R.) compilare quadri B e C

Quadro A

Ai fini dell'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 D.P.R. 600/73 si dichiara che il contributo è destinato a finanziare:

- A un'attività d'impresa
 - A1 per l'acquisto di beni strumentali
 - A2 per scopi diversi dall'acquisto di beni strumentali (es. in conto esercizio) → (ritenuta acconto 4%)
- B un'attività dal cui esercizio non deriva reddito d'impresa ai sensi dell'art. 55 D.P.R. 917/86
- C un soggetto previsto dall'art. 74 del TUIR 917/86 non soggetto all'Ires (es. comuni, province, consorzi tra enti locali, ecc.)
- D una ONLUS per la quale è applicabile l'esenzione di cui all'art. 16 del D.Lgs 4.12.1997, n. 460.

Quadri B

Quadro B1 Il rapporto con la Regione Veneto si è instaurato per:

- 1 partecipazione a commissione, comitato, ecc. istituiti con legge statale o regionale. Compilare quadri B2 e C
- 2 partecipazione a commissione, comitato, ecc. istituiti con delibera di giunta o altro atto amm.vo. Compilare quadri B2, B3 e C
- 3 prestazione di lavoro autonomo professionale. Obbligo ad emettere fattura. Compilare quadro C
- 4 prestazione di lavoro autonomo occasionale. Esclusione dal campo IVA. Compilare quadro C
- 5 prestazione per collaborazione coordinata e continuativa. Compilare quadri B3 e C
- 6 assegnazione borsa di studio. Compilare quadro C
- 7 indennità di esproprio per cessione di terreno. Compilare anche quadro C
 - 7a agricolo (esente da ritenuta a titolo di imposta)
 - 7b edificabile (soggetto a ritenuta del 20% a titolo di imposta)
- 8 premi
- 9 altro specificare _____

Quadro B2 L'incarico nella commissione deriva dalla posizione rivestita nel proprio ente di appartenenza Si No
 Obbligo ad emettere fattura (art.2 comma 36 L.350/2003) Si No

Quadro B3 Contributo previdenziale ex L. 335/95. Indicare la posizione del beneficiario verso altri fondi previdenziali obbligatori

- 1 iscritto ad un altro fondo previdenziale obbligatorio:
 - 1a INPS
 - 1b INPDAP
 - 1c altro (specificare l'istituto) _____
- 2 titolare di pensione:
 - 2a diretta
 - 2b indiretta o di reversibilità
- 3 non iscritto ad un altro fondo previdenziale obbligatorio
- 4 contributo previdenziale non dovuto per (specificare) _____
- 5 iscritto alla gestione separata INPGI

Quadro C

_____ sottoscritt (nome e cognome per esteso) _____ titolare e/o legale rappresentante
 dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.

Data _____ Timbro e firma estesa _____

La presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, anche a mezzo fax, all'Ufficio competente unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000).

A cura della Regione Veneto

Si attesta che _____ dichiarante identificat _____ mediante _____ n. _____ del _____ del _____ previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti, ha reso e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

L'addetto alla ricezione _____

Codice anagrafica beneficiario _____

Timbro e protocollo di arrivo della Direzione/Struttura Regionale ricevente

Codice Struttura _____

Timbro e firma estesa del Dirigente Regionale _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Il trattamento dei dati che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati ha la finalità di corrispondere ai beneficiari le somme dovute, a vario titolo, da parte della Regione Veneto. I dati potranno essere trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è manuale e informatizzata. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la Regione Veneto di poter procedere all'effettuazione di pagamenti nei confronti dei beneficiari aventi diritto. Il titolare del trattamento è: Regione Veneto/Giunta regionale, con sede in: Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la raccolta dei dati, è il Dirigente della Struttura Regionale preposta all'effettuazione della liquidazione di spesa. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la gestione di tali dati, è il Dirigente Regionale della Direzione Ragioneria e Tributi. Vengono a conoscenza dei dati gli Incaricati del trattamento designati delle rispettive Direzioni. Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà quindi chiedere al responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

	<h2 style="margin: 0;">REGIONE DEL VENETO</h2> <p style="margin: 0;">giunta regionale</p>	<h3 style="margin: 0;">SCHEMA DATI ANAGRAFICI</h3> <p style="margin: 0;">mod. 3.1/2008</p> <h4 style="margin: 0;">AUTOCERTIFICAZIONE</h4> <p style="margin: 0;">(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)</p>
---	---	---

A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello.

DATI DEL BENEFICIARIO	Codice Fiscale <i>(obbligatorio)</i>	<input type="text"/>	Partita I.V.A.	<input type="text"/>	
	cognome nome - denominazione _____				
	categoria/natura giuridica <i>(vedi tabella codici allegata)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	descrizione _____	
	indirizzo _____ n. _____ frazione _____		C.a.p. _____ comune _____ provincia _____ n. telefono _____		
	<i>(solo persone fisiche)</i> comune di nascita _____ data di nascita _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

MODALITA' DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> accreditato mediante bonifico in conto corrente bancario/postale/bancoposta (indicare per esteso) numero c/c _____	
	ist. di credito/bancoposta _____	
	indirizzo filiale/agenzia _____	
	ITALIA - IBAN <i>(obbligatorio)</i>	<input type="text"/>
	Paesi UE IBAN	<input type="text"/>
Paesi UE BIC-SWIFT	<input type="text"/>	
Altri Paesi BIC-SWIFT	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> invio di un assegno per traenza o circolare non trasferibile nel luogo di residenza o sede amministrativa.		
ATTENZIONE: modalità non utilizzabile per pagamento di gettoni di presenza in commissioni regionali, per collaborazioni coordinate e continuative, per borse di studio e per pagamenti all'estero. Con questa modalità la Regione Veneto non assicura il buon fine del pagamento per cause ad essa non imputabili		

SOTTOSCRIZIONE	In caso di persone giuridiche (società, associazioni, enti, consorzi, comitati, ecc.) indicare di seguito i dati di chi firma la presente scheda	
	cognome e nome _____	C.F. <input type="text"/>
	comune di nascita _____	data di nascita _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	In qualità di: <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> altro _____	
	<p><i>Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.</i></p> <p>Data _____ Timbro e firma estesa _____</p> <p>La presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, anche a mezzo fax, all'Ufficio competente unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000).</p>	

A cura della Regione Veneto

Si attesta che _____ dichiarante identificat _____ mediante _____ n. _____ del _____ previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti, ha reso e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.	
L'addetto alla ricezione _____	
Codice anagrafica beneficiario _____	Timbro e protocollo di arrivo della Direzione/Struttura Regionale ricevente
Codice Struttura _____	
Timbro e firma estesa del Dirigente Regionale _____	

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 Il trattamento dei dati che La riguardano sarà importato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati ha la finalità di corrispondere ai beneficiari le somme dovute, a vario titolo, da parte della Regione Veneto. I dati potranno essere trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è manuale e informatizzata. I dati, raccolti con la presente scheda, verranno inseriti in un archivio informatico delle Anagrafiche. I dati saranno comunicati per via telematica alla banca che svolge il Servizio di Tesoreria Regionale e che è preposta al pagamento di somme, come previsto dagli artt. 46-48 della L.R. n. 39/2001. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la Regione Veneto di poter procedere all'effettuazione di pagamenti nei confronti dei beneficiari aventi diritto. Il titolare del trattamento è: Regione Veneto/Giunta regionale, con sede in: Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la raccolta dei dati e l'aggiornamento dell'archivio informatico, è il Dirigente della Struttura Regionale preposta all'effettuazione della liquidazione di spesa. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la gestione dell'Archivio dati anagrafici, è il Dirigente Regionale della Direzione Ragioneria e Tributi. Vengono a conoscenza dei dati gli Incaricati del trattamento designati dalle rispettive Direzioni. Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D. Lgs n 196/2003. Lei potrà quindi chiedere al responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

TABELLA delle NATURE e delle CATEGORIE GIURIDICHE
da utilizzarsi per la compilazione della Scheda Dati Anagrafici

Categoria Giuridica	Natura Giuridica	Descrizione riportare esclusivamente la descrizione relativa alla natura Giuridica (righe con sfondo Bianco)	Categoria Giuridica	Natura Giuridica	Descrizione riportare esclusivamente la descrizione relativa alla natura Giuridica (righe con sfondo Bianco)
1.1		PERSONA FISICA, IMPRENDITORE INDIVIDUALE, LIBERO PROFESSIONISTA E LAVORATORE AUTONOMO	2.2		AMMINISTRAZIONE DELLO STATO
	.00	PERSONE FISICHE		.10	PRESIDENZA DEL CONSIGLIO
	.10	IMPRENDITORE INDIVIDUALE AGRICOLO		.20	MINISTERO
	.20	IMPRENDITORE INDIVIDUALE NON AGRICOLO		.30	AGENZIA DELLO STATO
	.30	LIBERO PROFESSIONISTA		.40	ARCHIVIO NOTARILE
	.40	LAVORATORE AUTONOMO			
1.2		SOCIETÀ DI PERSONE	2.3		AUTORITÀ INDIPENDENTE
	.10	SOCIETÀ SEMPLICE		.00	AUTORITÀ INDIPENDENTI
	.20	SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO	2.4		REGIONE E AUTONOMIA LOCALE
	.30	SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE		.10	REGIONE E PROVINCE AUTONOME
	.40	STUDIO ASSOCIATO E SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI		.20	PROVINCIA
	.50	SOCIETÀ DI FATTO O IRREGOLARE, COMUNIONE EREDITARIA		.30	COMUNE
1.3		SOCIETÀ DI CAPITALI		.40	COMUNITÀ MONTANA O ISOLANA
	.10	SOCIETÀ PER AZIONI		.50	UNIONE DI COMUNI
	.20	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA		.60	CITTÀ METROPOLITANA
	.30	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA CON UN UNICO SOCIO		.90	ALTRI ENTI LOCALI
	.40	SOCIETÀ IN ACCOMANDITA PER AZIONI	2.5		AZIENDA O ENTE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
1.4		SOCIETÀ COOPERATIVA		.00	AZIENDA O ENTE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
	.00	SOCIETÀ COOPERATIVA	2.6		ISTITUTO, SCUOLA E UNIVERSITÀ PUBBLICA
	.30	SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE		.10	ISTITUTO E SCUOLA PUBBLICA DI OGNI ORDINE E GRADO
	.40	SOCIETÀ DI MUTUA ASSICURAZIONE		.20	UNIVERSITÀ PUBBLICA
1.5		CONSORZIO DI DIRITTO PRIVATO ED ALTRE FORME DI COOPERAZIONE FRA IMPRESE	2.7		ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO
	.10	CONSORZIO DI DIRITTO PRIVATO		.11	ISTITUTO O ENTE PUBBLICO DI RICERCA
	.21	SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA		.12	ISTITUTO PUBBLICO DI ASSISTENZA E BENEFICENZA
	.22	SOCIETÀ CONSORTILE PER AZIONI		.20	CAMERA DI COMMERCIO
	.40	GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO		.30	ORDINE E COLLEGIO PROFESSIONALE
1.6		ENTE PUBBLICO ECONOMICO, AZIENDA SPECIALE E AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI		.40	CONSORZIO DI DIRITTO PUBBLICO
	.10	ENTE PUBBLICO ECONOMICO (CONSORZI DI BONIFICA, ETC.)		.51	ENTE PARCO
	.20	AZIENDA SPECIALE AI SENSI DEL T.U. 267/2000		.52	ENTE O AUTORITÀ PORTUALE
	.30	AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLE PERSONE AI SENSI DEL D.LGS N.		.53	ENTI DI SVILUPPO AGRICOLO REGIONALE O DI ALTRO ENTE LOCALE
1.7		ENTE PRIVATO CON PERSONALITÀ GIURIDICA		.54	ENTE PER IL TURISMO
	.10	ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA		.55	ENTE AMBIENTALE REGIONALE
	.20	FONDAZIONE (ESCLUSA FONDAZIONE BANCARIA)		.56	ENTE PER LA RICERCA E PER L'AGGIORNAMENTO EDUCATIVO
	.30	FONDAZIONE BANCARIA		.90	ALTRO ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO NAZIONALE E REGIONALE
	.40	ENTI ECCLESIASTICI	2.1		ORGANO COSTITUZIONALE O A RILEVANZA COSTITUZIONALE
	.50	SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO		.00	ORGANO COSTITUZIONALE O A RILEVANZA COSTITUZIONALE
	.90	ALTRA FORMA DI ENTE PRIVATO CON PERSONALITÀ GIURIDICA			
1.8		ENTE PRIVATO SENZA PERSONALITÀ GIURIDICA			
	.10	ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA			
	.20	COMITATO			
	.30	CONDOMINIO			
	.90	ALTRA FORMA DI ENTE PRIVATO SENZA PERSONALITÀ GIURIDICA			
1.9		IMPRESA O ENTE PRIVATO COSTITUITO ALL'ESTERO NON ALTRIMENTI CLASSIFICABILE CHE SVOLGE UNA ATTIVITÀ ECONOMICA IN ITALIA			
	.00	IMPRESA O ENTE PRIVATO COSTITUITO ALL'ESTERO NON			

ATTENZIONE La presente tabella è fornita ai soli fini compilativi e **NON DEVE** pertanto essere inoltrata alla Regione Veneto.