



**REGIONE AUTONOMA  
TRENTINO-ALTO ADIGE/SÜDTIROL**

Ufficio per le minoranze linguistiche  
e della biblioteca

**REGIUN AUTONOMA  
TRENTIN-SÜDTIROL/ALTO ADIGE**

Ofize per la mendranzes linguistiches  
e de la biblioteca

**AUTONOME REGION  
TRENTINO-SÜDTIROL/ALTO ADIGE**

Amt für Sprachminderheiten  
und Bibliothek

**PER I RICHIEDENTI NON ESENTI:**

apportare in questo riquadro la marca da bollo di €16,00  
(In alternativa, per le domande firmate digitalmente, compilare la  
seguente dichiarazione)

Il sottoscritto dichiara di aver provveduto al pagamento  
dell'imposta di bollo per un valore di € 16,00 mediante  
contrassegno telematico recante **identificativo n.**

di data

Il contrassegno dovrà essere conservato a norma di legge e  
dovrà essere esibito in caso di controlli.

**PER I RICHIEDENTI ESENTI:**

indicare l'ipotesi di esenzione dall'imposta di bollo:

☐ Ente del Terzo settore iscritto al RUNTS (d.lgs. 117/2017 art.  
82, c. 5)

☐ altro: (indicare i riferimenti normativi)

**All'Ufficio per le minoranze linguistiche e biblioteca  
Via Gazzoletti, 2 - 38122 TRENTO**

☐ inviata a mezzo PEC: [min@pec.regione.taa.it](mailto:min@pec.regione.taa.it)

☐ spedita A/R o consegnata a mano presso la sede di Trento  
(Via Gazzoletti 2 – 30122 TN)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INVESTIMENTI**

Investimenti per la tutela e promozione delle minoranze linguistiche regionali (L.R. 24 maggio 1980 n. 3 - D.P.Reg. 29 maggio 2025, n. 9)

Il/La sottoscritto/a  nato/a il  a   
codice fiscale  legale rappresentante dell'ente/associazione   
codice fiscale ente  P.IVA ente  con sede legale nel Comune   
indirizzo  n.  C.A.P.  Prov.  e con sede operativa<sup>1</sup> nel Comune di  
 indirizzo  n.  C.A.P.  Prov.   
telefono/cellulare  PEC  e-mail

**Natura giuridica**

☐ associazione ☐ comitato ☐ cooperativa ☐ federazione ☐ fondazione ☐ ente pubblico ☐ altro

iscritto/a al RUNTS ☐ sì *n.rep.*  *sez.*  ☐ no

**presenta la domanda di contributo per investimento**

Denominazione del progetto di investimento

Luogo svolgimento  Anno svolgimento

Codice Unico Progetto (CUP) attribuito al progetto (anche da terzi)

Il/La referente per la pratica è il/la sig./sig.ra

tel./cell.  e-mail

<sup>1</sup> Da compilare in caso di sede legale fuori dal territorio regionale.

#### DICHIARA

- **di aver preso visione del regolamento** emanato con D.P.Reg. 29 maggio 2025, n. 9 e della deliberazione della Giunta regionale concernente le priorità programmatiche, i criteri e le disposizioni connesse, adottata annualmente ai sensi dell'art. 37 del regolamento;
- **che l'ente/associazione richiedente ha svolto un'attività continuativa da almeno due anni nel territorio della Regione** (ovvero, per i comitati costituiti al fine di svolgere iniziative, progetti e attività puntualmente individuati nello statuto o nell'atto costitutivo, da almeno sei mesi)
- **che l'ente/associazione non si trova in uno stato di evidente squilibrio economico, finanziario e patrimoniale**, come definito dalla deliberazione di cui al comma 3 dell'art. 4 del regolamento;
- che le **strutture, gli impianti tecnici e i beni sono funzionali alle attività promosse** con il fine di valorizzare la diversità linguistica e culturale nonché il dialogo interculturale;
- **di essere consapevole delle sanzioni penali** richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e successive modifiche, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

#### ACCONSENTE

- **che ogni comunicazione relativa alla presente istanza** avvenga tramite utilizzo della casella di posta elettronica (o posta elettronica certificata, se indicata);

#### SI IMPEGNA

- **a consultare regolarmente ogni comunicazione relativa alla presente istanza nella casella di posta elettronica indicata;**
- **a mantenere per i propri dipendenti** – ove assunti – regolari posizioni previdenziali e assicurative presso INPS/INAIL e a essere in regola con i relativi versamenti obbligatori previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- **a individuare i prestatori e gli operatori economici** nel rispetto dei principi di efficienza, efficacia ed economicità, secondo il miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi del comma 3 dell'art. 6 del regolamento.

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile del/la legale rappresentante

(in caso di firma digitale inserire cognome e nome e dicitura "firmato digitalmente")

**A) DETTAGLIATA RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'INVESTIMENTO PROGRAMMATO**

1. indicazione delle modalità e tempi di realizzazione
2. descrizione degli obiettivi che si intendono perseguire;
3. descrizione delle esigenze che l'investimento è destinato a soddisfare;

Luogo e data

**Firma per esteso e leggibile del/la legale rappresentante**

(in caso di firma digitale inserire cognome e nome e dicitura "firmato digitalmente")

B)

PIANO DI FINANZIAMENTO

USCITE

Le voci della spesa sottoelencate **devono essere *identificabili, controllabili e documentabili***.  
Gli importi devono essere indicati al netto dell'IVA qualora detraibile.

| Voci di spesa | Importo | Spazio riservato all'ufficio |
|---------------|---------|------------------------------|
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
|               |         |                              |
| Totale spese  |         |                              |

ENTRATE

Vanno indicate le entrate da parte di terzi direttamente riconducibili alla realizzazione dell'investimento

| Fonti di entrata                                           | Importo | Spazio riservato all'ufficio |
|------------------------------------------------------------|---------|------------------------------|
| fondi propri                                               |         |                              |
| quote di adesione, di partecipazione o di iscrizione       |         |                              |
| sponsorizzazioni private                                   |         |                              |
| contributi ed erogazioni liberali da parte di enti privati |         |                              |
| contributi richiesti ad altri enti pubblici:               |         |                              |
|                                                            |         |                              |
|                                                            |         |                              |
|                                                            |         |                              |
|                                                            |         |                              |
| Totale entrate                                             |         |                              |
| Il <b>DISAVANZO</b> viene calcolato a cura dell'ufficio    |         |                              |

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile del/la legale rappresentante

(in caso di firma digitale inserire cognome e nome e dicitura "firmato digitalmente")

C)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Dichiarazione ai fini della detraibilità dell'I.V.A. e ai fini della ritenuta IRES del 4% (art. 28 del D.P.R. n. 600 del 29.9.1973)

Il/La sottoscritto/a   
nato/a a  il  codice fiscale   
in qualità di legale rappresentante dell'ente/associazione   
con sede in via/piazza  n.  Comune  Prov.   
codice fiscale  partita IVA

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, in riferimento all'investimento oggetto della presente richiesta*

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che **ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4%** (secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600) il contributo per il quale si chiede la liquidazione, è destinato all'acquisto e al riammodernamento di beni strumentali (immobilizzazioni materiali o immateriali) e pertanto è da considerarsi **non soggetto a ritenuta**;
- che l'**imposta sul valore aggiunto** (I.V.A.) relativa alla documentazione di spesa è:
  - ☐ **detraibile** in maniera integrale
  - ☐ **non detraibile** in quanto non viene svolta attività soggetta ad I.V.A.
  - ☐ **non detraibile** in quanto viene svolta esclusivamente attività esente da I.V.A. ex art. 10 D.P.R. 633/1972
  - ☐ **non detraibile** in quanto l'I.V.A. viene assolta ai sensi della L.66/1992, L.398/1991 e dell'art. 86 D.Lgs.117/20217
  - ☐ **non detraibile**
  - ☐ **altro. Specificare**
  - ☐ **parzialmente detraibile** in quanto viene svolta sia attività soggetta ad I.V.A. in regime ordinario che attività esente, specificare la percentuale di detraibilità

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere l'obbligo di tempestiva comunicazione di eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 917/1986 e dall'art. 79 del D.Lgs. 117/2017.

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile del/la legale rappresentante

(in caso di firma digitale inserire cognome e nome e dicitura "firmato digitalmente")

**AI FINI DELL'ISTRUTTORIA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** (art. 28 del D.P.Reg. 29 maggio 2025, n. 9):

- ☐ relazione dell'attività svolta nell'anno precedente;
- ☐ copia della documentazione tecnica e dei preventivi di spesa;
- ☐ copia semplice dell'atto costitutivo e dello statuto se adottato (non richiesto per gli enti pubblici né qualora siano state allegate a precedenti domande salvo modifiche intervenute);
- ☐ fotocopia del documento di identità del/la legale rappresentante (*qualora la domanda non venga sottoscritta digitalmente*) e eventuale documentazione che ne attesti la nomina.
- ☐ documentazione attestante il titolo giuridico (proprietà o altro diritto reale, contratto di locazione, contratto di comodato gratuito) atta a garantire la disponibilità e il carattere continuativo e duraturo della gestione della struttura oggetto di intervento.
- ☐ relazione tecnica;
- ☐ progetto;
- ☐ preventivo di spesa dettagliato e formulato da esperto tecnico del settore;
- ☐ relazione in ordine alle modalità ed ai tempi di realizzazione previsti;
- ☐ copia dei provvedimenti di approvazione dell'intervento e delle necessarie autorizzazioni.

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile del/la legale rappresentante

(in caso di firma digitale inserire cognome e nome e dicitura "firmato digitalmente")

**Informativa ai sensi del "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (GDPR) –  
Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.**

- il titolare del trattamento dei dati è la Regione Autonoma Trentino-Alto Adige/Südtirol con sede a Trento (e-mail: [urp@regione.taa.it](mailto:urp@regione.taa.it), PEC [protocollo@pec.regione.taa.it](mailto:protocollo@pec.regione.taa.it), sito internet [www.regione.taa.it](http://www.regione.taa.it))
- il Responsabile della protezione dei dati è Dream Srl, (Via Giovanni Prati n. 23, Tione di Trento, tel. 0465/322154, e-mail [info@dream.tn.it](mailto:info@dream.tn.it), PEC [dream.tn.it@pec.it](mailto:dream.tn.it@pec.it));
- i dati personali contenuti nella presente domanda/richiesta saranno trattati per le finalità istituzionali connesse al procedimento per il quale sono resi in base alle norme di legge e di regolamento in materia di tutela e promozione delle minoranze linguistiche regionali (base giuridica: LR 3/2018 – D.P.Reg. 9/2025 – artt.6, par.1,lett. c) ed e) GDPR)), potranno essere comunicati a soggetti che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e non saranno trasferiti né in stati membri dell'Unione Europea né in Paesi Terzi non appartenenti all'Unione Europea;
- possono essere esercitati in ogni momento i diritti previsti dal regolamento nei confronti del titolare del trattamento dei dati;
- l'informativa completa è visionale nel sito Internet istituzionale della Regione autonoma Trentino-AltoAdige/Südtirol alla sezione (argomenti) "Minoranze linguistiche"

**Informazioni:**

**Regione autonoma Trentino-Alto Adige/Südtirol  
Ripartizione III – Minoranze linguistiche, integrazione europea e Giudici di Pace**

**Ufficio per le Minoranze linguistiche della biblioteca**  
via Gazzoletti, 2 – 38122 Trento  
telefono: 0461/201441-1440-1484  
E-mail: [min@regione.taa.it](mailto:min@regione.taa.it) PEC: [min@pec.regione.taa.it](mailto:min@pec.regione.taa.it)