



**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

☐ spedita A/R o consegnata a mano presso la sede di Trento
(Via Gazzoletti 2 – 38122 TN)

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INIZIATIVA/PROGETTO

Iniziative per la tutela e promozione delle minoranze linguistiche regionali (L.R. 24 maggio 2018 n. 3 - D.P.Reg. 29 maggio 2025, n. 9)

ANNO DI SVOLGIMENTO

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 operativa¹ 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 l'iniziativa / progetto

Denominazione dell'iniziativa/progetto

Luogo di svolgimento Data svolgimento

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

chiede l'anticipo del 60% del contributo concesso ☐ sì ☐ no

Dati bancari dell'ente/associazione (per gli enti pubblici il pagamento va effettuato obbligatoriamente tramite il sistema PagoPA)

IBAN:

presso la Banca

con sede a

¹ Da compilare in caso di sede legale fuori dal territorio regionale.

Il/La sottoscritto/a

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 un anno 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. Per gli enti pubblici il requisito dell'anno non è prescritto).
- **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;
- **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.

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

tel./cell.

e_mail

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) Relazione illustrativa dell'attività svolta nell'anno precedente (*max 5000 caratteri*. Eventualmente predisporre un allegato);
la relazione non è richiesta ai comitati costituiti nell'anno di riferimento della domanda

B) Relazione illustrativa dell'iniziativa/progetto oggetto della richiesta. La relazione dovrà essere sintetica (allegare massimo 3 fogli A4) e deve contenere i seguenti elementi che saranno valutati secondo i criteri previsti dal Regolamento vigente e in coerenza con le indicazioni contenute nel Piano Programmatico deliberato annualmente dalla Giunta Regionale.

Descrizione dell'iniziativa: finalità perseguite, luoghi e tempi realizzazione, attinenza all'ambito della tutela e promozione delle minoranze linguistiche regionali ed eventuali aspetti originali e innovativi.

Dimensione dell'iniziativa: target di riferimento, estensione dell'ambito territoriale di coinvolgimento in relazione alla consistenza numerica della minoranza, coinvolgimento sul territorio e numero indicativo di persone interessate dal progetto (pubblico destinatario).

Dimensioni dell'iniziativa: collaborazione con altri soggetti della comunità interessata, tra le varie componenti della minoranza e/o tra gruppi linguistici diversi. Sostenibilità nel tempo dell'iniziativa quale capacità di generare effetti duraturi per la comunità di minoranza.

Effetti dell'iniziativa: indicare in che modo il progetto contribuisce alla valorizzazione della minoranza, al rafforzamento dell'identità comunitaria e al legame con il territorio di insediamento.

Effetti dell'iniziativa: eventuale coinvolgimento giovanile e/o di operatori economici provenienti dall'area di minoranza.

Eventuali ulteriori informazioni.

C)

PIANO DI FINANZIAMENTO USCITE

Le voci di spesa sottoelencate devono essere generate durante la realizzazione dell'iniziativa o del progetto (art.7, comma 2, D.P.Reg. 9/2025) **devono essere identificabili, controllabili e documentabili.**

Non sono ammesse le voci di spesa individuate all'art.7, commi 3 e 4, del D.P.Reg. 9/2025.

Gli importi devono essere indicati al netto dell'IVA qualora detraibile

Voci di spesa riconosciuta nella loro interezza (A)	Importo	Spazio riservato all'ufficio
Totale (A)		

Voci di spesa riconosciute parzialmente ² (B)	Importo	Spazio riservato all'ufficio
spese di funzionamento di carattere ordinario (art.7, comma 5 D.P.Reg. 9/2025)		
spese prestazione svolte da dipendenti e/o amministratori e/o soci (art.7, commi 6 e 7 D.P.Reg. 9/2025)		
Totale (B)		
TOTALE SPESA (A + B)		
Prestazioni di volontariato (art. 8, D.P.Reg. 9/2025)		
Ore totali previste di volontariato		

2 vanno indicati gli importi effettivi e l'ufficio procederà all'eventuale riduzione

ENTRATE

Vanno indicate le entrate da parte di terzi direttamente riconducibili alla realizzazione dell'iniziativa o del progetto

Fonti di entrata	Importo	Spazio riservato all'ufficio
fondi propri		
quote di adesione, di partecipazione o di iscrizione		
eventuali incassi o entrate derivanti dall'iniziativa		
sponsorizzazioni private		
contributi ed erogazioni liberali da parte di enti privati		
contributi richiesti ad altri enti pubblici:		
Totale entrate		
Il DISAVANZO 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")

D)

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'iniziativa 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 da considerarsi come segue:

Enti non commerciali	soggetto a ritenuta	☐ l'ente beneficiario, pur non svolgendo attività commerciale in via esclusiva o principale, destina il contributo alla riduzione di oneri gestionali o alla copertura di disavanzi di gestione cui concorrono entrate derivanti da attività di natura commerciale (sponsorizzazioni, vendite biglietti ingressi, vendita di servizi a terzi, vendita di bevande e somministrazione di pietanze ecc.); ¹
	non soggetto a ritenuta	☐ l'ente beneficiario non svolge attività commerciale nemmeno in via occasionale; ☐ il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese o di disavanzi alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale (quali, per es.: contributi dei soci o degli Enti Pubblici, erogazioni liberali) e comunque, anche nel caso in cui ci fossero entrate di altro genere di natura commerciale, queste ultime vengono gestite con contabilità separata rispetto a quella istituzionale per la quale si richiede il contributo ³ ; ☐ il contributo è destinato all'acquisto e al riassetto di beni strumentali (immobilizzazioni materiali o immateriali); ☐ il contributo viene dichiarato non soggetto alla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge ⁴ _____;
Enti commerciali	soggetto a ritenuta	☐ il contributo è destinato alla riduzione di oneri di gestione o alla copertura di perdite di esercizio di un'impresa commerciale ⁵ ;
	non soggetto a ritenuta	☐ il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese sostenute per la frequenza o lo svolgimento di corsi di formazione professionale per personale interno; ☐ il contributo è destinato all'acquisto e al riassetto di beni strumentali (immobilizzazioni materiali o immateriali); ☐ il contributo viene dichiarato non soggetto alla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge ⁶ _____;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

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.117/2017
☐ **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")

¹ Le entrate di natura commerciale non vengono gestite con contabilità separata

³ Rif. art. 143, comma 1, D.P.R. del 22 dicembre 1986, n. 917, e art. 144, comma 2, D.P.R. n. 917/86 e, ove applicabile, art. 79, D.Lgs. 117/2017

⁴ Indicare gli estremi della disposizione normativa

⁵ Ovvero di un soggetto passivo di imposta che svolge attività produttiva di reddito d'impresa, secondo la nozione fornita dall'art. 55 del D.P.R. 917/86

⁶ Indicare gli estremi della disposizione normativa

- ☐ Copia semplice dell'atto costitutivo e dello statuto vigente dell'ente se non già prodotto con una precedente domanda o consultabile presso registri telematici ufficiali (RUNTS, Registro delle Imprese, etc.). Non richiesto per gli Enti Pubblici;
- ☐ Copia dell'ultimo rendiconto approvato con relativo verbale di approvazione da parte dell'organo competente, salvo pubblicazione degli atti in registri telematici ufficiali (RUNTS, Registro delle Imprese, etc.). Non richiesto per gli Enti Pubblici e per i comitati costituiti nell'anno di riferimento della domanda;
- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità del/la legale rappresentante, qualora la domanda non venga sottoscritta digitalmente.

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, PEC protocollo@pec.regione.taa.it, sito internet 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, PEC 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 PEC: min@pec.regione.taa.it