

*Allegato 7. Dichiarazione detraibilità I.V.A.*

**Dichiarazione sostitutiva relativa alla detraibilità dell'I.V.A.**

Il/la sottoscritto/a _____ (Nome Cognome)
nato/a a _____ (Comune) _____ (Prov.) il _____ (gg/mm/aaaa)
C.F. _____
residente in _____ (Comune) _____ (Prov.) CAP _____
_____ (Via, Piazza, ecc.) _____ (n.civ.)

in qualità di:

Legale Rappresentante

Soggetto con potere di firma

dell'impresa/Ente _____ (Ragione sociale)
sede legale in _____ (Comune) _____ (Prov.) CAP _____
_____ (Via, Piazza, ecc.) _____ (n.civ.)
sede operativa in _____ (Comune) _____ (Prov.) CAP _____
_____ (Via, Piazza, ecc.) _____ (n.civ.)
C.F./P.Iva _____ Pec _____

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000;
- in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato

**DICHIARA**

che l'imposta sul valore aggiunto, relativa alla documentazione di spesa è<sup>1</sup>:

- interamente detraibile (artt.19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- parzialmente detraibile nella percentuale del \_\_\_\_\_% (art. 19, 3° comma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);

<sup>1</sup> Da compilare solo a fronte di presentazione di documentazione contabile

- non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633;
- non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633.

Inoltre il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (in riferimento alla perdita della qualifica di ente non commerciale).

---

*(luogo, data)*

*Il Legale Rappresentante*