

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
Servizio Politiche sanitarie e sociosanitarie  
Via Gilli, n. 4  
38121 – TRENTO  
serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI ANTICIPO PER ONERI DI PROGETTAZIONE**  
(Deliberazione della Giunta provinciale n. 713 del 15 maggio 2026)

**RICHIEDENTE**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale

**in qualità di:**

☐ legale rappresentante

☐ delegato dal legale rappresentante (allegare delega/procura alla compilazione e alla presentazione della domanda)

dell'Ente (denominazione) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ domicilio digitale dell'Ente:

indirizzo PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

☐ il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato, a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

☐ recapito elettronico:

indirizzo di posta elettronica (email **NON PEC**) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il contributo di Euro \_\_\_\_\_, quale anticipo delle spese relative al:

☐ progetto di fattibilità tecnico-economica

☐ progetto esecutivo

ai sensi dell'art. 19 dei Criteri approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 713 del 15 maggio 2026. Le spese sono riferite all'intervento rilevante ammesso a finanziamento con deliberazione della Giunta

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Servizio Politiche sanitarie e sociosanitarie n. 11560 di data 21/10/2026

provinciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per un importo di Euro \_\_\_\_\_

A tal fine il sottoscritto / la sottoscritta

### DICHIARA CHE

il programma di spendibilità (in Euro), suddiviso per annualità, è il seguente:

---



---

Inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### DICHIARA CHE

1) per l'Ente l'I.V.A. è:

- ☐ detraibile;
- ☐ indetraibile;
- ☐ parzialmente detraibile, nella misura del \_\_\_\_\_%, in quanto viene svolta sia attività imponibile I.V.A., che attività esente.

2) IMPOSTA DI BOLLO:

- ☐ l'Ente è esente (indicare la causa di esenzione) \_\_\_\_\_
- ☐ l'Ente non è esente e ha adempiuto
  - ☐ mediante pagamento del contrassegno apposto sulla domanda
  - ☐ mediante pagamento del contrassegno telematico, di cui si riportano gli estremi:  
giorno e ora di emissione: \_\_\_\_\_  
identificativo di 14 cifre: \_\_\_\_\_

☐ la domanda è trasmessa da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD

☐ **dichiara infine** di aver preso visione dell'informativa privacy messa a disposizione dall'amministrazione provinciale alla pagina internet dedicata sul portale istituzionale della Provincia autonoma di Trento

Luogo e data

FIRMA<sup>1</sup>

.....

.....

**Allega la seguente documentazione:**

- ☐ fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma **autografa** e inviata tramite servizio postale o posta elettronica)
- ☐ (eventuale) delega/procura alla compilazione e alla presentazione della domanda e relativa informativa privacy sottoscritte dal delegante
- ☐ preventivo di spesa con il dettaglio delle singole voci

<sup>1</sup> La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.