ALLEGATO 2

***Facsimile di Nota di debito, da compilare e trasformare in file .pdf, firmato digitalmente. CON DATA SUCCESSIVA ALLA DATA DEL VERBALE***

*Carta intestata del beneficiario, contenente denominazione, sede, codice fiscale/P.IVA*

**Regione Emilia-Romagna**

DG Economia della Conoscenza, del Lavoro &

dell’Impresa

**C.F. 800.625.903.79**

Via A. Moro n. 38 (sede legale civico 52)

40127 Bologna

Nota di debito/Prot nr del / / girofondo di contabilità speciale \_ \_ \_ \_ \_ \_o IBAN *(dati che devono coincidere con quanto precedentemente comunicato alla PA)*

Descrizione:

Richiesta di pagamento a titolo di rimborso o saldo ***(scegliere una sola voce****)* relativa all’attività

contrassegnata con Rif pa 2024- /RER, avente C.U.P , approvata con

# Atto DGR n° 332/2024 e finanziata con DD n. 14739/2024.

**IL CONTENUTO RIPORTATO NEL RIQUADRO NON VA INDICATO NEL MODELLO**

Il documento generalmente è assoggettato a imposta di bollo pari a due euro. Se esenti, specificare la relativa normativa.

Se imposta assolta in maniera virtuale, riportare: **Assolta ai sensi dell’art. 15 DPR 642/72**, specificando il numero di autorizzazione e la sede territoriale della competente Agenzia delle Entrate.

Altrimenti, scansionare una marca da bollo dopo averla apposta sul documento, avente data precedente alla data della nota, e allegare la relativa autocertificazione di assolvimento sull'originale.

Nota emessa in fuori campo IVA art 2 co.3 DPR 633/72

TOTALE DOCUMENTO

Qualora si allegasse nota cartacea con marca da bollo con contrassegno telematico, occorrerà compilare anche il seguente modulo

|  |
| --- |
| **MODULO PER L’ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO** |
| Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai  sensi del codice penale **(***Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445***) trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | |
| Nato a | Prov. | ll |
| Residente in | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | n. |
| Tel. | Fax | Cod. Fisc./P.IVA |
| Indirizzo PEC | |  |
| **N QUALITA’ DI** | | |
|  Persona fisica | Procuratore Speciale | |
| Legale Rappresentante della Persona Giuridica | | |
| **DICHIARA**  **che l’imposta di bollo è stata assolta** *tramite apposizione del contrassegno telematico sulla* ***richiesta di pagamento nota n. del cartacea****, trattenuta in originale presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo e relativa al rif pa ; a tal proposito dichiara inoltre che* ***il contrassegno telematico di Euro***  ***applicato sull’originale cartaceo*** *ha i seguenti estremi:*  ***IDENTIFICATIVO n. e data*** | | |
| di essere a conoscenza che la **Regione Emilia-Romagna** potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli. | | |

***Luogo e data firma digitale***

**AVVERTENZE**:

Il presente modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto con digitale del dichiarante e corredato del documento d’identità. –