



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per l'Informazione e l'Editoria

COMUNICAZIONE PER LA FRUIZIONE DEL CREDITO D'IMPOSTA PER GLI INVESTIMENTI PUBBLICITARI INCREMENTALI

(Art. 57-bis del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito con modificazioni dalla legge 21 giugno 2017, n. 96;
decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 16 maggio 2018, n. 90)

TIPO DI COMUNICAZIONE Comunicazione per l'accesso al credito d'imposta Dichiarazione sostitutiva relativa agli investimenti effettuati

SOGGETTO BENEFICIARIO

Codice Fiscale Dimensione/tipologia

Posta elettronica certificata

Persone fisiche

Cognome Nome Sesso (barrare la relativa casella)
M F

Data di nascita Comune (o Stato estero) di nascita Provincia (sigla)

giorno mese anno

Soggetti diversi dalle persone fisiche

Denominazione o ragione sociale Natura giuridica

RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE

Codice fiscale del firmatario Codice carica Codice fiscale società

Cognome Nome Sesso M/F

Data di nascita Comune (o Stato estero) di nascita Provincia (sigla)

giorno mese anno

RINUNCIA TOTALE ALLA PRECEDENTE RICHIESTA

Il richiedente dichiara di voler rinunciare totalmente al credito d'imposta indicato nella precedente comunicazione per l'accesso al credito d'imposta

DATI DEGLI INVESTIMENTI E DEL CREDITO RICHIESTO

ANNO DI RIFERIMENTO DEGLI INVESTIMENTI AGEVOLABILI	1			
	2	3	4	5
STAMPA	Investimenti effettuati/da effettuare	Investimenti anno precedente	Ammontare incremento	Credito d'imposta richiesto
	,00	,00	,00	,00
EMITTENTI TELEVISIVE E RADIOFONICHE LOCALI	6	7	8	9
	,00	,00	,00	,00
TOTALI	10	11	12	13
	,00	,00	,00	%

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (da rendere se il credito d'imposta richiesto è superiore a 150.000 euro)

Il sottoscritto, in qualità di beneficiario/representante del soggetto beneficiario, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di essere iscritto/che il soggetto beneficiario è iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di cui all'art. 1, comma 52, della legge 6 novembre 2012, n. 190
oppure

che ai fini della richiesta della documentazione antimafia, nel riquadro "Elenco dei soggetti sottoposti a verifica antimafia" sono indicati i codici fiscali di tutti i soggetti sottoposti alla verifica antimafia di cui all'articolo 85 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA AGLI INVESTIMENTI EFFETTUATI (1)

Il sottoscritto, in qualità di beneficiario/representante del soggetto beneficiario, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

che gli investimenti indicati nella presente dichiarazione sono stati effettivamente realizzati e che soddisfano i requisiti di cui all'articolo 3 del D.P.C.M. 16 maggio 2018, n. 90

FIRMA

SOTTOSCRIZIONE DELLA COMUNICAZIONE

FIRMA

(1) Dichiarazione da rendere solo se è barrata la casella "Dichiarazione sostitutiva relativa agli investimenti effettuati".

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale del soggetto incaricato

FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO

Riservato al soggetto incaricato

Data dell'impegno giorno mese anno

ELENCO SOGGETTI SOTTOPOSTI ALLA VERIFICA ANTIMAFIA

1	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
2	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
3	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
4	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
5	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
6	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
7	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
8	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
9	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
10	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	
11	Codice Fiscale <input type="text"/>	Codice qualifica <input type="text"/>
	Codice Fiscale del familiare convivente <input type="text"/>	