



Amministrazione destinataria

Comune di Villalfonsina

Ufficio destinatario

Servizio amministrativo

## Domanda di erogazione di contributo economico per lo svolgimento di attività annuali

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale		Partita IVA							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico di importo pari a

Importo chiesto	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## per lo svolgimento delle attività annuali dalle seguenti caratteristiche

Finalità

Destinatari

Descrizione sintetica dei benefici e delle ricadute positive sulla comunità e l'Amministrazione

Descrizione delle attività svolte

### CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale contributo economico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal Libro I, Titoli I, Capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività
- che l'associazione possiede un conto corrente a sè intestato, garantendo che tutte le attività svolte dall'associazione stesso sono gestite tramite il medesimo conto corrente
- che l'associazione opera sul territorio dal

Data dalla quale l'associazione opera sul territorio

## DICHIARA INOLTRE

In materia di regime fiscale

- che il contributo concesso è destinato a una delle attività previste dall'articolo 51 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917
- che l'associazione rientra tra i soggetti passivi di imposta previsti dall'articolo 73 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917
- che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè destinato all'acquisto di beni strumentali
- che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè l'associazione non svolge, nemmeno occasionalmente, attività di tipo commerciale
- che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perché il beneficiario è ente non commerciale (ma titolare di partita IVA) e può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale

Relativamente all'iscrizione al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

- che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)
- che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

Numero di iscrizione

Data di iscrizione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Villalfonsina

Luogo

Data

Il dichiarante