

Marca da bollo

€ 16,00

(o indicazione esenzione)

Al

COMUNE DI CASTEL CONDINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Organizzazione

\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

chiede

il contributo di codesta amministrazione comunale per la seguente attività:

\_\_\_\_\_

da realizzarsi nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega:

- copia fotostatica documento d'identità in corso di validità;
- relazione sull'attività che si intende svolgere;
- bilancio preventivo /piano di finanziamento.

Per eventuali contatti e comunicazioni si indica il recapito telefonico del/la sig./a (se diverso dal legale rappresentante/referente) \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

RELAZIONE

**Piano di finanziamento**

<b>ENTRATE</b> relative all'iniziativa/progetto/attività	Euro	<b>SPESE</b> relative all'iniziativa/progetto/attività	Euro
<b>Contributi sponsor privati</b>			
<b>Contributi pubblici</b>			
<b>TOTALE</b>		<b>TOTALE</b>	
<b>DISAVANZO</b>		€ _____	

**IMPORTO DEL CONTRIBUTO RICHIESTO**

€ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

.....

**DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' ALLA RITENUTA D'ACCONTO DEL 4%**  
**AI SENSI DEL COMMA 2 ART. 28 D.P.R. N. 600/73**  
**SUI CONTRIBUTI CONCESSI DAL COMUNE**  
(Esente da imposta di bollo ai sensi dell'articolo 37 D.P.R. n. 445/00)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della ditta, società, ente, organizzazione, ecc. (*indicare denominazione o ragione sociale*) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e che il Comune di Castel Condino si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che, ai fini dell'applicazione della ritenuta di acconto del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. n. 600/1973, il contributo relativo a:

.....  
è da considerarsi come segue (barrare la casella corrispondente):

soggetto a ritenuta

non soggetto a ritenuta **in quanto:**

il soggetto beneficiario del contributo non esercita, neppure in modo occasionale, attività configurabili nell'esercizio di impresa ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 e dell' art. 51 del D.P.R. n. 597/73;

il contributo è destinato all'acquisto o al riammodernamento dei beni strumentali (conto capitale) ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973;

il soggetto beneficiario del contributo è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS ai sensi del comma 1 art. 16 D.Lgs. n. 460/1997;

il soggetto beneficiario del contributo è un'organizzazione di volontariato di cui alla L. n. 266/1991 iscritta nei registri istituiti dalla Provincia Autonoma di Trento ai sensi del combinato disposto dal comma 8 art. 10 e dal comma 1 art. 16 del D.Lgs. n. 460/1997;

il soggetto beneficiario del contributo è un'Associazione o un Ente operante in campo musicale ai sensi del combinato disposto dal comma 2 art. 2 della Legge n. 54/1980 e dalla Legge n. 800/1967;

il soggetto beneficiario del contributo è una cooperativa sociale di cui alla Legge n. 381/1991 ai sensi del combinato disposto dal comma 8 art. 10 e dal comma 1 art. 16 del D.Lgs. n. 460/1997;

altri motivi di esenzione (specificare il titolo ed il riferimento normativo)

.....  
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione.

Dichiara inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata al seguente link: <http://www.comune.castelcondino.tn.it/Comune/Comunicazione/Privacy-e-note-legali>.

Data.....

**Firma del Legale rappresentante**