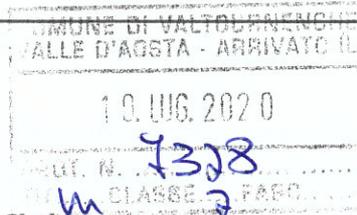


RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO



Al Sindaco

Comune di VALTOURNENCHE

**RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO**

|                                   |  |            |               |
|-----------------------------------|--|------------|---------------|
| Il/la sottoscritto/a              | PESSION ANTONIO                                |            |               |
| Codice fiscale                    | PSSNTN61A12A326A                               |            |               |
| Cittadinanza                      | ITALIANA                                       |            |               |
| Nato/a a                          | ROSTA  | Prov. AO   | il 12/01/1961 |
| Residente in                      | VALTOURNENCHE                                  | Prov. AO   | CAP 11028     |
| Via/Fraz/Loc.                     | LOSANCHE                                       | n°         |               |
| e-mail                            | Telefono                                       |            |               |
| PEC                               |  |            |               |
| <input type="checkbox"/> Permesso | <input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n° | Valido dal | al            |
| In qualità di                     | PRESIDENTE                                     |            |               |
| Dell'ente/associazione            | ASSOCIAZIONE AMIC BATAILLES DEC REINEC         |            |               |
| CF/Partita IVA                    | 0000630076                                     |            |               |
| Con sede in                       | VALTOURNENCHE                                  | Prov. AO   | CAP 11028     |
| Via/Fraz/Loc                      | FRAZ. LOSANCHE                                 | n°         |               |

**CHIEDE**

la concessione di un contributo straordinario per l'anno \_\_\_\_\_

|   |
|---|
| <p>A sostegno della seguente iniziativa:</p> <p><b>INTEGRAZIONE CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER RACCOLTA BOVINA BATAILLE DEC MODZOW DI HUCCHÈ ALLA DESARPA (TORPEO INTERREGIONALE VALLE D'AOSTA/PIEMONTE)</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>MEGLIO SPECIFICATA NELLA RELAZIONE DETTAGLIATA IN ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA PER L'ACQUISTO DEI SEGUENTI BENI/ATTREZZATURE/EQUIPAGGIAMENTI/MATERIALE VARIO:</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><b>MEGLIO SPECIFICATI NELLA PREVISIONE DI SPESA DETTAGLIATA IN ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA</b></p> |
|---|

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

#### DICHIARA

- che l'associazione/ente non si trova in pregresse situazioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione comunale;
- ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4%, prevista dall'art. 28, comma 2, DPR n. 600/29.9.1973, il contributo oggetto della richiesta a cui viene allegata la presente dichiarazione è da considerarsi come segue:

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | <b>SOGGETTO A RITENUTA:</b><br>l'ente beneficiario, pur non svolgendo attività commerciale in via esclusiva o principale, destina il contributo alla riduzione di oneri gestionali o alla copertura di disavanzi di gestione cui concorrono entrate derivanti da attività di natura commerciale |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>NON SOGGETTO A RITENUTA:</b><br>il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese o di disavanzi alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale <sup>1</sup>  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>NON SOGGETTO A RITENUTA:</b><br>l'ente beneficiario è un organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS – (organizzazione iscritta nel registro provinciale di volontariato, cooperativa sociale, ecc., di cui all'art. 10, DLgs n. 460/97) <sup>2</sup>                            |
| <input type="checkbox"/>            | <b>NON SOGGETTO A RITENUTA:</b><br>il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese sostenute per la frequenza o lo svolgimento di corsi di formazione  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>NON SOGGETTO A RITENUTA:</b><br>il contributo viene dichiarato esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge <sup>3</sup>   |

<sup>1</sup> Rif. art. 143, comma 1, e art. 144, comma 2, DPR 917/22.12.1986: le entrate derivano esclusivamente dai contributi dei soci o degli enti pubblici e comunque, anche nel caso in cui ci fossero entrate di altro genere di natura commerciale, queste ultime vengono gestite con contabilità separata rispetto a quella istituzionale per la quale si richiede il contributo.

<sup>2</sup> Rif. art. 16 DLgs. 460/97.

<sup>3</sup> Indicare gli estremi della disposizione normativa.

- che l'imposta sul valore aggiunto relativa alla documentazione di spesa è:

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | <b>DETRAIBILE IN MANIERA INTEGRALE</b>  |
| <b>NON DETRAIBILE:</b>              |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | in quanto non viene svolta attività soggetta ad IVA   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | in quanto viene svolta esclusivamente attività esente da IVA ex art. 10 - DPR 633/72  |
| <input type="checkbox"/>            | in quanto l'IVA viene assolta ai sensi della L 66/92 e 398/91   |
| <input type="checkbox"/>            | Altro (specificare): _____  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>PARZIALMENTE DETRAIBILE</b><br>in quanto viene svolta sia attività soggetta ad IVA, in regime ordinario, sia attività esente. Specificare la percentuale di detraibilità (art 19, comma 5 DPR 633/72): _____ |

- di aver preso visione delle disposizioni contenute nel regolamento adottato dal Comune in indirizzo.

#### SI IMPEGNA

- a presentare, a conclusione dell'iniziativa, la seguente documentazione:
  - a) consuntivo delle entrate e delle uscite, relativo all'intervento oggetto di contributo, nel quale dovrà risultare, tra le entrate, l'intervento finanziario concesso;
  - b) fatture o ogni altro documento giustificativo delle spese dell'intervento oggetto di contributo;
  - c) dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, con la quale si attesta l'entità di eventuali contributi concessi da altri enti e che l'intervento oggetto di contributo è stato svolto secondo la relazione ed il preventivo presentati;

- d) dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, relativa al regime fiscale;
- e) dichiarazione sostitutiva di certificazione da cui risulti che il legale rappresentante è abilitato a riscuotere in nome e per conto dell'ente o dell'associazione che rappresenta;
- ad utilizzare il contributo esclusivamente per gli scopi per i quali sarà eventualmente concesso e a presentare il relativo rendiconto;
- a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati riportati nella presente richiesta di contributo.

**CHIEDE**

- che il contributo straordinario sia accreditato sul seguente conto corrente intestato a

|  |                                  |                    |
|--|----------------------------------|--------------------|
| ASSOCIAZIONE AMIC BATAILLES DES REINES |                                  |                    |
| Banca                                  | INTECA SAN PAOLO SPA             |                    |
| Filiale di                             | VALTOURENCHES                    | Prov. HO CAP 11023 |
| IBAN                                   | IT 9670 2359 6768 1510700 189007 |                    |

Trasmette in allegato

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | Relazione dettagliata sull'iniziativa programmata nella quale siano evidenziati gli scopi che l'ente o associazione intende perseguire |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Previsione di spesa dettagliata con l'indicazione delle risorse con le quali l'ente o l'associazione richiedente intende farvi fronte  |

**Per ogni comunicazione, contattare**

|                                     |                                     |     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | L'indirizzo del richiedente         |     |
| <input type="checkbox"/>            | Il seguente indirizzo: Destinatario |     |
| Comune di                           | Prov.                               | CAP |
| Via/Fraz/Loc.                       |                                     | n°  |
| Telefono                            |                                     |     |
| e-mail                              |                                     |     |

Il/la dichiarante

Le istanze e le dichiarazioni possono essere presentate all'Amministrazione per via telematica secondo quanto indicato dall'apposito regolamento comunale per la presentazione di istanze e dichiarazioni per via telematica.



Data scadenza 12/01/2024

Diritti CDI Euro: 5,16  
Diritti Segr. Euro: 0,25

AT 8050270

IPZS 844 - OC.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
REPUBLICQUE ITALIENNE



COMUNE DI  
COMMUNE DE  
VALTOURNENCHE

**CARTA D'IDENTITA**  
CARTE D'IDENTITE  
N° AT 8050270

DI  
DE  
PESSION  
ANTONIO

**PESSION**

Cognome ..... ANTONIO  
Nom ..... ANTONIO  
Nome .....  
Prénoms .....  
Nato il 12/01/1961  
Né le .....  
P. 1 S. A  
(atto n. ....)  
acte n. AOSTA  
a .....  
a .....  
Cittadinanza ITALIANA  
Nationalité VALTOURNENCHE  
Residenza .....  
Domicile FR. LOSANCHE  
Via .....  
Rue .....  
Stato civile AGRICOLTORE  
Etat civil .....  
Professione .....  
Profession .....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
SIGNALEMENT ET CARACTERES DISTINCTIFS

Statura cm. 170 Segni particolari .....  
Taille CASTANI Signes particuliers .....  
Capelli AZZURRI  
Cheveux .....  
Occhi .....  
Yeux .....



Firma del titolare  
Signature du titulaire  
VALTOURNENCHE

07/05/2013

IL SINDACO  
Le Sydic

Impresa del dito indice sinistro  
Empreinte de l'index gauche

