

Al Sindaco/Presidente

RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO

Il/la sottoscritto/a CERISE VILMA		
Codice fiscale CRSVLM66S45A326P		
Cittadinanza ITALIANA		
Nato/a a AOSTA	Prov. AO	il 05/11/1966
Residente in VILLENEUVE	Prov. AO	CAP 11017
Via/Fraz/Loc. CHANOUX		n° 108
e-mail bataillesdimoudzon@gmail.com	Telefono 338 1275073	
PEC bataillesdimoudzon@pec.it		
☐ Permesso	☐ Carta di soggiorno n°	Valido dal al
In qualità di PRESIDENTE		
Dell'ente/associazione Association Regionale Compagnons Batailles di Moudzon		
CF/Partita IVA 01252700073		
Con sede in SAINT-CHRISTOPHE	Prov. AO	CAP 11020
Via/Fraz/Loc CROIX NOIRE- RUE CROIX NOIRE		n° 76

CHIEDE

la concessione di un contributo straordinario per l'anno 2020 di € 1000,00

A sostegno della seguente iniziativa: CALENDARIO MANIFESTAZIONE BATAILLES DI MOUDZON ANNO 2020	
☒	
Meglio specificata nella relazione dettagliata in allegato alla presente richiesta Per l'acquisto dei seguenti beni/attrezzature/equipaggiamenti/materiale vario: SPESE DI ORGANIZZAZIONE E PREMIAZIONI	
☒	
Meglio specificati nella previsione di spesa dettagliata in allegato alla presente richiesta	

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

DICHIARA

- che l'associazione/ente non si trova in pregresse situazioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione;
- 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:

☐	SOGGETTO A RITENUTA: 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
☒	NON SOGGETTO A RITENUTA: il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese o di disavanzi alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale ¹
☐	NON SOGGETTO A RITENUTA: 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) ²
☐	NON SOGGETTO A RITENUTA: il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese sostenute per la frequenza o lo svolgimento di corsi di formazione
☐	NON SOGGETTO A RITENUTA: il contributo viene dichiarato esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge _____ ³ .

¹ 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 eriti 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.

² Rif. art. 16 DLgs. 460/97.

³ Indicare gli estremi della disposizione normativa.

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

☐	DETRAIBILE IN MANIERA INTEGRALE
NON DETRAIBILE:	
☒	in quanto non viene svolta attività soggetta ad IVA
☒	in quanto viene svolta esclusivamente attività esente da IVA ex art. 10 - DPR 633/72
☐	in quanto l'IVA viene assolta ai sensi della L 66/92 e 398/91
☐	Altro (specificare): _____
☐	PARZIALMENTE DETRAIBILE 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 dall'ente 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, riepilogo delle 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

ASSOCIATION REGIONALE COMPAGNONS BATAILLES DI MOUDZON			
Banca	BCC VALDOSTANA		
Filiale di	SAINT-CHRISTOPHE	Prov. AO	CAP
IBAN	IT 47 B 08587 31730 000040195711		

Trasmette in allegato

☐	Relazione dettagliata sull'iniziativa programmata nella quale siano evidenziati gli scopi che l'ente o associazione intende perseguire
☒	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

☒	L'indirizzo del richiedente	
☐	Il seguente indirizzo: Destinatario	
Comune di	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Telefono		
e-mail		

Il/la dichiarante



Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

ASSOCIATION REGIONALE
COMPAGNONS BATAILLES DI MOUDZON
Località Croix-Noire - Rue Croix Noire 76
11020 Saint-Christophe (AO)
bataillesdimoudzon@gmail.com
bataillesdimoudzon@pec.it
C.F. 01252700073

Firma

USCITE – Costi per la realizzazione dell'intervento straordinario	€
<i>Voci di spesa</i>	
coprire il disavanzo del contributo dell'assessorato dell'Assessorato Agricoltura Regionale	€ 3.000,00
TOTALE	€ 3.000,00

ENTRATE	€
<i>Fonti di finanziamento</i>	
Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati (specificare):	
Assessorato Agricoltura copertura finanziata al 90%	€ 30.000,00
Elargizione a titolo di liberalità	
<i>Attività commerciali</i>	
Sponsorizzazioni (specificare):	
Altro (specificare):	
TOTALE € 30.000,00	

Contributo richiesto all'ente in indirizzo	€ 1.000,00
--	------------

CA 18644EH

100-443886-100



CERISE

NOME / NAME / PRENOM / S

VILMA

IL GIOCO È DATA DI NASCITA

1. JOGO E DATA DE NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH (LIEU ET DATE DE NAISSANCE)

PLACE AND DATE OF BIRTH / (JEU) / DATE
AOSTA / AOSTE (AO) 05.11.1966

AUSTRIA - AUSTRIE (AUT) DE
EESEN - STATEIRA

SEX / SEXE : HEIGHT / TAILLE :

५

ÉMISSIONS / ISSUING / DELIVRÉE

12.06.2019

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE: _____
SIGNATURE OF THE TENANT: _____

CITTADINANZA

NATIONALITY / NATIONALITÉ

ITA

SCADENZA / EXPIRY / VARIABLE / UNTIL / AU

05.11.2029

664740

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI / FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
NOM ET PRENOM DU PERE ET DE LA MERE OU DU TUTEUR

CODICE FISCALE / FISCAL CODE

CRSVLM66S45A326P

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE / ADRESSE DE RESIDENCE
VIA PIETRINO CHANOUX, N. 98 VILLENEUVE (AO)

ESTREMA ATTIDINEGITA

REFERENCES DE L'ACTE DE NAISSANCE

1289 57-5A-1966 007003



CITACA1864A EHO<<<S<<<<<<<<
6011053F2914054ITA<<<<<<<<<<6
CERISE<<VILMA<<<<<<<<<<<<<<