

Pratica N.

RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO

COMUNE DI VALTOURNENCHE
VALLE D'AOSTA - ARRIVATO IL

07 LUG 2021

PROT. N. 7841

TIT. VI

CLASSE 7

Al Responsabile del procedimento del

Comune di

VALTOURNENCHE

04.v RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

PASSION ANTONIO

Codice fiscale

PSSNTN 61A12A326A

Nato/a

AOSTA

Prov.

AO

il

12.01.1961

Residen

LOSANCHE

Prov.

AO

CAP

11028

Via/Fraz/Loc., n.

FR. LOSANCHE IN VALTOURNENCHE

Telefono

339 624377 4

Fax.

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

Titolo

PRESIDENTE ASSOCIAZIONE AMIS BATAILLES DE REINES

Per la quota di

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

Motivazione della
rappresentanza

PRESIDENTE

dell'impresa

AMIS BATAILLES DE REINES

Forma
giuridica

ASSOCIAZIONE

C.F.

90004630076

Partita Iva

Con
sede in

VALTOURNENCHE

Prov.

AOSTA

CAP

11028

Via/Fraz/Loc., n.

FR. LOSANCHE

Telefono

Fax.

Email

PEC

CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA
oppure

COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

CHIEDE

la concessione di un contributo straordinario

per l'anno 2021 di €

18.500,00

☒ A sostegno della seguente iniziativa (meglio specificata nella relazione dettagliata in allegato alla presente richiesta):

(descrizione)

RASSEGNA BOVINA \ BATAILLE MODRONS \ ASSISTENZA VETERINARIA
TRASFERITA A ZERMATT PER EVENTO REINE DU CERVIN

☐ Per l'acquisto dei seguenti beni/attrezzature/equipaggiamenti/materiale vario (meglio specificati nella previsione di spesa dettagliata in allegato alla presente richiesta):

(descrizione)

SITUAZIONE DEBITORIA

☒ dichiara che l'associazione/ente non si trova in pregresse situazioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione

APPLICAZIONE DELLA RITENUTA

dichiara che 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 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. (2) Rif. art. 16 DLgs. 460/97.

(3) Indicare gli estremi della disposizione normativa.

IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO

dichiara 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 se "Altro")

Specificare
la
percentuale
di detraibilità
(art. 19,
comma 5
DPR 633/72)

☐ PARZIALMENTE DETRAIBILE in quanto viene svolta sia attività soggetta ad IVA, in regime ordinario, sia attività esente.

PRESA VISIONE

☒ dichiara 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.

USCITE PREVISIONI DI SPESA – Costi per la realizzazione dell'intervento straordinario

Voci di spesa	AGROVAL - ATTREZZI AGRICOLI	€	4'400,00
Voci di spesa	LE CUILE - CAMPANACCI	€	5'383,86
Voci di spesa	ASSICURAZIONE	€	200,00
Voci di spesa	VETERINARIO	€	120,00
Voci di spesa	RINFRESCO	€	550,00
TOTALE €	18'653,86 €		
	TRASFERITA A ZERMATI		8'000,00

ENTRATE – Fonti di finanziamento

Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati

(specificare): €

Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati

(specificare): €

Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati

(specificare): €

Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati

(specificare): €

Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati

(specificare): €**ENTRATE - Elargizione a titolo di liberalità**€ **ENTRATE - Attività commerciali**

Sponsorizzazioni

(specificare) €

Sponsorizzazioni

(specificare) €

Sponsorizzazioni

(specificare) €

Sponsorizzazioni

(specificare) €

Sponsorizzazioni

(specificare) €**ENTRATE - Altro**(specificare) €(specificare) €(specificare) €(specificare) €(specificare) €**ENTRATE - Totale**TOTALE €

CHIEDE

che il contributo sia
accreditato sul seguente
conto corrente intestato a

ASSOC. AMIS BATAILLES DE REINES

Banca

INTESA SAN PAOLO SPA

Filiale di

VALTOURNENCHE

Prov.

AO

CAP

11028

IBAN

IT 96 1 03359676845 10700 189007

TRAMETTE IN ALLEGATO

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

CONTATTI

Per ogni comunicazione contattare:

☒ L'indirizzo del richiedente

☐ Il seguente indirizzo:

Destinatario

Comune

di

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

e-mail

PEC

FIRMA DEL DOCUMENTO

☒ Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante o suo incaricato munito di procura/delega

Allegati richiesti

Data

07/07/21

Nome Cognome

PESSION ANTONIO

Firma



Data scadenza: 12/01/2021

Tutti CD: Euro 5,16
Irish Segr: Euro 0,26

AT 8050270



REPUBBLICA ITALIANA
REPUBLIQUE ITALIENNE

COMUNE DI
COMMUNE DE
VALTOURNENCHE

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

DI
DE

PESSION
ANTONIO

Cognome
Nom
PESSION
ANTONIO

Nome
Prénoms
12/01/1961

Nato il
Né le
42

(atto n.
acte n.
AOSTA

P.
P.
1

S.
S.
A

Cittadinanza
Nationalité
ITALIANA

Residenza
Résidence
VALTOURNENCHE

Domicile
FR LOSANCHE

Via
Rue
=====

Stato civile
Etat civil
AGRICOLTORE

Professione
Profession

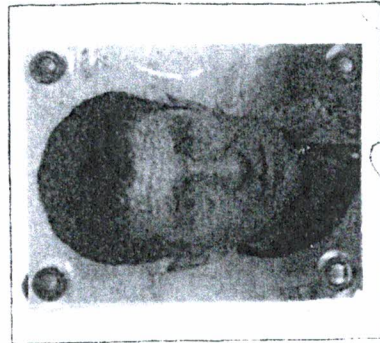
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
SIGNALEMENT ET CARACTERES DISTINCTIFS

Statura
Taille
170

Capelli
Cheveux
CAPELLANI

Occhi
Yeux
AZZURRI

Segni particolari
Signes particuliers



Firma del titolare
Signature du titulaire
VALTOURNENCHE

07/05/2013

IL SINDACO
Le Syndic

Incontro del dipendente titolare
Emploi de l'indé titulaire