

MountainConnection asd  
frazione Cretaz, 6  
Valtournenche

COMUNE DI VALTOURNENICHE VALLE D'AOSTA - ARRIVATO IL	
11 GIU 2021	
PROT. N. ... 6662	
TIT. VIII	CLASSE 7

Valtournenche 10 giugno 2021

Egr. Sig. Sindaco  
del Comune di Valtournenche

Ogg.: richiesta di contributo straordinario Vertical Finestra di Cignana

La sottoscritta MountainConnection asd chiede gentilmente che le venga erogato un contributo straordinario a manifestazione già avvenuta e per questo si scusa. Tale ritardo é dovuto a:

- Al breve preavviso da parte del precedente comitato organizzatore della gara in oggetto
- Al poco tempo a disposizione per la pianificazione dell'evento che ha richiesto tutti gli sforzi dell'associazione
- All'attuale situazione epidemiologica e le conseguenti difficoltà organizzative

La manifestazione ha comunque riscosso un grande successo visto il sold-out dei pettorali, la partecipazione di atleti di caratura internazionale nonché i numerosi riscontri positivi ottenuti.

Si allega richiesta di concessione di contributo straordinario e documentazione completa.

Si resta attesa di quanto richiesto, anticipatamente si ringrazia e si porgono cordiali saluti

Il Presidente



MOUNTAIN  
CONNECTION

MountainConnection A.S.D. - Tel: +39 3481906482 - Mail: mountainconnectionasd@gmail.com

Al Sindaco

Comune di VALTOURNENCHE

**RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO**

Il/la sottoscritto/a DE GIOIO FEDERICO MATTEA			
Codice fiscale DGEFRL85S03A326A			
Cittadinanza ITALIANA			
Nato/a a AOSTA		Prov.	il 3/11/85
Residente in FRAZ CRETAZ - VALTOURNENCHE		Prov. AO	CAP 11028
Via/Fraz/Loc. CRETAZ			n° 6
e-mail MOUNTAINCONNECTIONASB@RMK.COM		telefono	3481906482
PEC			
<input type="checkbox"/>	Permesso	<input type="checkbox"/>	Carta di soggiorno n°
		Valido dal	al
In qualità di PRESIDENTE			
Dell'ente/associazione MOUNTAINCONNECTION ASB			
CF/Partita IVA 91076010072			
Con sede in VALTOURNENCHE		Prov. AO	CAP 11028
Via/Fraz/Loc. CRETAZ			n° 6

**CHIEDE**

la concessione di un contributo straordinario per l'anno 2021

A sostegno della seguente iniziativa:	
VERTICAL "FINESTRA DI CIANANA"	
<input type="checkbox"/>	
Meglio specificata nella relazione dettagliata in allegato alla presente richiesta	
Per l'acquisto dei seguenti beni/attrezzature/equipaggiamenti/materiale vario:	
<input type="checkbox"/>	
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 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> 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> 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> 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> 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> 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> 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;

Richiedente

Firma

USCITE - Costi per la realizzazione dell'intervento straordinario		€	
<i>Voci di spesa</i> PREMI 495,04			
ASSICURAZIONE EVENTO	199,59	DOTTORE	200,00
BAGNI	244,00	AMBULANZA	160,00
DJ	200,00	MERENDA	841,80
SPEAKER	200,00	ISCRIZIONI/CRONO	673,44
T-SHIRT	1635,58	TESSERAMENTO -	1104,00
RISTORI	565,10	ASSICURAZ. ATLETI	
SEGRETARIA	200,00	MATERIALE PUBBL.	384,58
SIAE	28,43		
INVITI ATLETI	750,00		
RIMBORSI SPESE	200,00		
FOTOGRAFI	425,00		
			TOTALE € 0,00 4.206,56

ENTRATE	€
<i>Fonti di finanziamento</i>	
Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati (specificare):	
Elargizione a titolo di liberalità	
<i>Attività commerciali</i>	
Sponsorizzazioni (specificare):	
Altro (specificare):	
ISCRIZIONI 5000 €	
TOTALE € 0,00	

Contributo richiesto al Comune in indirizzo 4.206,56

- 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

MOUNTAIN CONNECTION		
Banca	UNICREDIT	
Filiale di	CERVINIA	Prov. A0 CAP 11028
IBAN	IT 8340200831689000106163361	

**Trasmette in allegato**

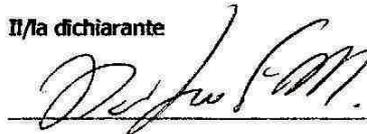
<input type="checkbox"/>	Relazione dettagliata sull'iniziativa programmata nella quale siano evidenziati gli scopi che l'ente o associazione intende perseguire
<input type="checkbox"/>	Previsione di spesa dettagliata con l'indicazione delle risorse con le quali l'ente o l'associazione richiedente intende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

VALTOURNEUCHE

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.

Al Sindaco  
Comune di VALTOURNENCHE

**RICHIESTA DI PATROCINIO**

Il/la sottoscritto/a <b>DE GUIO FEDERICO MAITA</b>		
Codice fiscale <b>DG E F R C 8 5 S O 3 A 3 2 6 A</b>		
Cittadinanza <b>ITALIANA</b>		
Nato/a a <b>AOSTA</b>	Prov. <b>AO</b>	il <b>3/11/85</b>
Residente in <b>VALTOURNENCHE</b>	Prov. <b>AO</b>	CAP <b>11028</b>
Via/Fraz/Loc. <b>CRETAZ</b>		n° <b>6</b>
e-mail <b>TA-DG@ICLOUD.COM</b>	Telefono <b>3981906482</b>	
PEC		
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal al
In qualità di <b>PRESIDENTE</b>		
Dell'ente/associazione <b>MOUNTAIN CONNECTION</b>		
CF/Partita IVA <b>81076010072</b>		
Con sede in <b>VALTOURNENCHE</b>	Prov. <b>AO</b>	CAP <b>11028</b>
Via/Fraz/Loc. <b>CRETAZ</b>		n° <b>6</b>

**CHIEDE**

la concessione del patrocinio per la seguente iniziativa:

<b>VERTICAL FINESTRA DI CIGNANA - MEMORIAL CHIAPPELLO FERRARIS</b>
--

Trasmette in allegato la relazione dettagliata sull'iniziativa programmata.

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

