

Prot 3016
del 10/3/2022

Al Sindaco
Comune di

RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO

Il/la sottoscritto/a DE LUIGIO FEDERICO MATIA			
Codice fiscale DGÈ FRC 8550343264			
Cittadinanza ITALIANA			
Nato/a a AOSTA	Prov. AO	il 3/11/85	
Residente in VALTOURNENCHE	Prov. AO	CAP 11028	
Via/Fraz/Loc. CRETAZ		n° 6	
e-mail MOUNTAINCONNECTION ASD@GMAIL.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 MOUNTAIN CONNECTION ASD			
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 _____

A sostegno della seguente iniziativa:

BREUIL CERVINIA SNOW RUN - CIRCUITO SNOW RUN
 VALLE D'AOSTA

Meglio specificata nella relazione dettagliata in allegato alla presente richiesta
 Per l'acquisto dei seguenti beni/attrezzature/equipaggiamenti/materiale vario:

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"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	NON SOGGETTO A RITENUTA: il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese sostenute per la frequenza o lo svolgimento di corsi di formazione
<input type="checkbox"/>	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.

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

<input type="checkbox"/>	DETRAIBILE IN MANIERA INTEGRALE
NON DETRAIBILE:	
<input checked="" type="checkbox"/>	in quanto non viene svolta attività soggetta ad IVA
<input 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"/>	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 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 MOUNTAIN CONNECTION ASD

Firma

De J. M.

USCITE - Costi per la realizzazione dell'intervento straordinario

€

Voci di spesa

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| - SERVIZIO CRONO : 600 € | - NOLEGGIO ATTREZZATURA : 500 € |
| - AMBULANZA : 200 € | - PUBBLICITA' : 100 € |
| - DOTTORE : 300 € | - PASTO ATLETI : 300 € |
| - RISTORI : 200 € | - SEGRETERIA : 400 € |
| - DJ : 300 € | - INVITI ATLETI : 200 € |
| - SPEAKER : 300 € | |
| - FOTOGRAFO : 300 € | |
| - PACCO GARA : 300 € | |
| - ASSICURAZIONE : 200 € | |
| - PROFESSIONISTI MONTAGNA : 1.000 € | |

TOTALE € 0,00 5.200 €

ENTRATE

€

Fonti di finanziamento

Contributi richiesti ad altri enti pubblici e privati (specificare):

CONTRIBUTO ASSESSORATO BENI CULTURALI, TURISMO, SPORT E COMMERCIO

Elargizione a titolo di liberalità

Attività commerciali

Sponsorizzazioni (specificare):

Altro (specificare):

- ISCRIZIONI : 1.500 €

TOTALE € 0,00 1.500 €

Contributo richiesto al Comune in indirizzo

3.700 €

- 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

Banca UNICREDIT		
Filiale di CERVINIA	Prov. AO	CAP 11021
IBAN IT 839020083188900010616361		

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	

28/2/22

Il/la dichiarante

De Leo FM

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.