

Pratica N.	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	

ITRIBUTO STRAORDI	NARIO		
Prov.		il	
Prov.		CAP	
Fax.			
E DI SOCIETA'/ TITOL	ARE DI IMPRESA IND	IVIDUALE	
	Forma giuridica		
	Partita Iva		
Prov.		CAP	
	Fax.		
	Prov. Prov.	Fax.  E DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA IND  Forma giuridica Partita Iva  Prov.	

## 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

#### **CHIEDE**

la concessione di un contributo straordinario

per l'anno

di €

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

(descrizione)

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 "Atro")

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)

#### 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 TOTALE €

# **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				
Banca				
Filiale di	Prov.		CAP	
IBAN				
TRAMETTE IN ALLEGATO				
Relazione dettagliata sull'ir	niziativa programmata nella quale	siano evidenziati gli so	copi che l'ente o associazione intende perseg	uire
CONTATTI				
Per ogni comunicazione contat	tare:			
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 preser	nte documento dovrà essere sott	toscritto dai seguenti so	oggetti:	
- il/la dichiarante o suo incarica	to munito di procura/delega			
Allegati richiesti				
Data				
Nome Cognom	ne	Firma	usce Sham	