

	Amministrazione destinataria  Ufficio destinatario	
---	--	--

## Domanda di erogazione di contributo economico per l'organizzazione di manifestazioni, eventi e iniziative

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione all'albo comunale delle associazioni <small>(da compilare solo se il richiedente è un'associazione)</small>											
<input type="radio"/> iscritta all'albo comunale delle associazioni											
<input type="radio"/> non iscritta all'albo comunale delle associazioni, pertanto											
<input type="radio"/> ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio di seguito indicato											
Ufficio											
<input type="radio"/> non ha ancora presentato copia dell'atto costitutivo e statuto, pertanto allega copia dell'atto costitutivo e statuto											
<b>allega copia dell'atto costitutivo e statuto</b>											

### CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico per lo svolgimento della seguente manifestazione, evento o iniziativa che si svolgerà in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

dalle seguenti caratteristiche	
Denominazione	
Finalità	
Destinatari	
Numero di partecipanti previsti	
Tipo di partecipazione	
<input type="radio"/>	gratuita
<input type="radio"/>	a pagamento
Periodo	
Data di inizio	Data di fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

<input type="radio"/>	che i contributi erogati a favore del/la summenzionata/o associazione/comitato/altro ente non sono in alcun modo connessi all'esercizio di eventuali attività commerciali e che pertanto l'associazione/comitato/altro ente non è soggetta/o nella fattispecie all'applicazione della ritenuta d'acconto 4% prevista dal Dpr 29/09/1973, n. 600, art. 28, com. 2 dal momento che non si configura in relazione a tali contributi alcun esercizio d'impresa ex art. 55 del Tuir
<input type="radio"/>	che la summenzionata/o associazione/comitato/altro ente ricade nell'ambito del Dlgs. 4/12/1997, n. 460, art. 10 e ss. che è iscritta/o all'Albo Regionale delle Onlus e di non essere pertanto soggetta/o alla ritenuta del 4%, ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. 4/12/1997, n. 460, art. 16
	Numero di iscrizione all'Albo regionale delle Onlus
<input type="radio"/>	che il contributo, pur essendo corrisposto nell'ambito dell'esercizio di attività commerciale, viene destinato all'acquisto di beni strumentali per l'impresa e che pertanto l'associazione /comitato/altro ente non è soggetta/o nella fattispecie all'applicazione della ritenuta d'acconto 4% prevista dall'art. 28, secondo comma del Dpr 29/09/1973, n. 600

modalità di versamento del contributo	
Modalità	
<input type="radio"/>	cassa
<input type="radio"/>	bonifico bancario
	Codice IBAN
	Intestatario
	Cognome
	Nome

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>