

Spettabile
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
VIA PAPA GIOVANNI XXII, 8
24026 LEFFE

Data _____

Oggetto: **Istanza per la concessione di contributo (manifestazioni, iniziative)**

Il Sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ Via _____

Telefono _____ indirizzo e-mail _____

In qualità di _____ dell'Associazione _____

Codice fiscale _____ partita Iva _____

Sede a _____ Via _____ telefono _____

e-mail _____

FA ISTANZA

Per ottenere la concessione di un contributo a sostegno delle seguenti attività: _____

_____ e per tutte le iniziative rivolte a favore di _____

_____ come da programma riportato e preventivo finanziario redatto in conformità al regolamento Comunale.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e s.m. recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Il Sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue e pertanto barra le relative caselle interessate:

L'Associazione non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci, ma vive grazie al lavoro, alla collaborazione di molti volontari che mettono a disposizione parte del loro tempo.

L'Associazione sopra citata non persegue finalità di lucro e pertanto non è assoggettata all'art. 28 del DPR 22 Dicembre 1973 n.600 in quanto il contributo viene richiesto per l'espletamento delle attività rientranti nell'ambito dei fini istituzionali di ente non commerciale. Il contributo pertanto è destinato unicamente alla copertura di spese o di servizi di gestione alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale (cioè le entrate derivano esclusivamente da 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). Tale requisito è valido anche per i soggetti considerati Onlus ai sensi dell'art. 10 del Decreto legislativo 460/1997: ovvero il soggetto promotore ha effettuato le comunicazioni di cui all'art 11 del Decreto legislativo n. 460/1997 (iscrizione all'Anagrafe Unica delle Onlus istituita presso il Ministero delle Finanze) e alle Associazioni di volontariato di cui alla Legge n. 266/1991 con iscrizione in apposito registro.

L'Associazione è soggetta a ritenuta del 4% perché l'ente pur non svolgendo attività commerciale in via esclusiva o principale non tiene la contabilità separata delle attività commerciali e istituzionali ma si avvale della tenuta di un'unica contabilità fiscale con determinazione percentuale del reddito sulla base di quanto previsto dal DPR 917/86.

L'Associazione sopra citata non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito secondo quanto previsto dall'articolo 7 della legge 2 maggio 1974 n.115 e dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n.659.

L'Associazione sopra citata si impegna ad utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso esclusivamente per l'effettuazione della/e manifestazione/i e delle iniziative riportate e per perseguire il fine istituzionale dell'Associazione.

La suddetta Associazione ha ricevuto dal Comune di Leffe nel precedente esercizio un contributo di € _____ per manifestazione/e iniziative aventi finalità analoghe a quelle cui si riferiscono le presenti iniziative.

La suddetta Associazione non ha personale dipendente e pertanto non è soggetta alla certificazione INPS/INAIL e pertanto alla presentazione del modello DURC

La suddetta Associazione ha personale dipendente ed è soggetta ai versamenti contributivi previsti dalla legge e pertanto alla presentazione del modello DURC (viene pertanto compilato il modello di dichiarazione sostitutiva allegato alla presente istanza)

P.S. allegato bilancio/rendicontazione

Relazione sulle attività svolte o da svolgere in corso d'anno

Il Presidente

Modulo per tracciabilità

In ottemperanza a quanto previsto dalla legge n.136/2010 come indicato nell'art. 3 comma 1 si comunica:

NOME BANCA _____

AGENZIA/FILIALE(denominazione e indirizzo) _____

CODICE IBAN: _____

CODICE DI RISCONTRO: ABI _____ CAB _____ CIN _____

I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'associazione saranno delegati ad operare sul conto corrente:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente a _____ Via _____ C.F. _____

Dati del Legale Rappresentante/Presidente dell'Associazione:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente a _____ Via _____ C.F. _____

ALLEGATO COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'

INFORMATIVA si informa che i dati personali forniti dal dichiarante verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari per l'emissione del mandato di pagamento in favore dell'interessato, qualora non fossero comunicati, la procedura di pagamento non potrà avere luogo. I dati raccolti saranno trattati dal Servizio Finanziario comunale e servizi alla persona con strumenti manuali informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La loro diffusione ad altri Enti (pubblici o privati) è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Timbro e firma de legale rappresentante _____

DURC – Documento Unico di regolarità Contributiva

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Artt.46-47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445

Articolo 5 del DECRETO Legge n. 70 del 13.05.2011 comma 14 bis e legge di conversione 12 Luglio 2011 n.106

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ - n _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000) in qualità di Presidente/Legale Rappresentante/Titolare della

Ditta/Cooperativa/Associazione _____

Con sede legale a _____ Via _____

Codice fiscale/partita iva _____

Telefono _____

Dichiara

Che la Ditta/Cooperativa è iscritta ai seguenti Enti previdenziali:

INPS di _____ matricola _____

INAIL di _____ --Codice Ditta _____

Che ha alle dipendenze n _____ lavoratori con C.C.N.L. _____

Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi INPS e INAIL

Che l'Associazione, come tale non è soggetta a nessuna iscrizione agli Enti previdenziali.

SI ALLEGA COPIA CARTA IDENTITA'

In fede