



Al Sindaco del Comune di Salizzole
Piazza Castello n. 1
37056 Salizzole (VR)
Fax 045/7103111

DOMANDA

Richiesta di concessione di contributo economico da parte di Associazione/gruppi e Forme Associative ai sensi del Regolamento per la Concessione di contributi. Anno _____

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il _____ (Data di nascita) A _____ (Nome e cognome del/la legale rappresentante) _____ (luogo di nascita)

Legale rappresentante _____ (denominazione esatta dell'associazione)

Con sede a CAP _____ (cod.avviamento postale) Luogo _____ (indicazione esatta del luogo)

Indirizzo _____ (Via/Piazza, nr.civico)

Telefono _____ (prefisso) _____ (numero telefono) Fax _____ (prefisso) _____ (numero fax)

Indirizzo posta elettronica _____

Codice fiscale _____ (indicazione codice fiscale)

Nr. Partita I.V.A. _____ (indicazione numero partita I.V.A.)

RICHIEDE

- Un Contributo per la copertura delle spese di funzionamento dell'Associazione per lo svolgimento della propria attività istituzionale **(in tal caso compilare solo il punto 1 dell'allegato 1A e allegato 2);**
- Un Contributo per la realizzazione di iniziative specifiche nell'ambito dell'attività istituzionale nell'anno di riferimento. **(in tal caso compilare gli allegati 1A e 1B);**

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritta dichiara sotto la Sua personale responsabilità e a conoscenza delle conseguenze penali in caso di affermazioni non veritiere o incomplete, che

1. Per le spese indicate in questa domanda è stata fatta richiesta ai seguenti uffici:

2. ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. n. 600 del 29/09/1973 il contributo oggetto della presente richiesta è da considerarsi come segue:

- da NON assoggettare alla ritenuta del 4%, in quanto il beneficiario si qualifica come:
 - ONLUS
 - Associazione di volontariato iscritta nei registri di cui alla L. 266/1991
 - Altro (specificare esattamente le caratteristiche soggettive da cui deriva l'esenzione)

- da NON assoggettare alla ritenuta del 4%, in quanto pur svolgendo occasionalmente attività di natura commerciale, il contributo in oggetto non è stato corrisposto con riguardo a tale attività, e pertanto non ricorrono i presupposti per l'applicazione della ritenuta fiscale del 4% prevista dall'art. 28, secondo comma, del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e s.m.i.; **(rientrano in tale caso i contributi erogati ad associazioni sportive, culturali, turistiche ed ambientali per il finanziamento di attività istituzionali)**
- da NON assoggettare alla ritenuta del 4%, per le disposizioni normative esposte di seguito

- da assoggettare alla ritenuta del 4% in quanto il contributo verrà impiegato nell'ambito di attività commerciale

3. Ai fini dell'erogazione del contributo si chiede che venga effettuato il pagamento con le seguenti modalità:

Esclusivamente nei casi consentiti dalla normativa vigente:

ritiro presso Tesoreria Comunale (Unicredit Banca S.P.A. ag. di Salizzole (il mandato sarà intestato al legale rappresentante _____, residente in via _____, n. ____)

bonifico bancario presso:

Istituto Bancario _____
(indicazione esatta dell'Istituto bancario)

Indirizzo _____

Codice IBAN _____

Persona/e delegata/e ad agire sul conto bancario

(indicare i nomi e C.F. delle persone delegate)

bonifico presso C/c postale

(indicazione esatta del numero di conto)

Persona/e delegata/e ad agire sul conto postale

(indicare i nomi e C.F. delle persone delegate)

3.L'associazione/organizzazione dichiara inoltre che:

- L'atto costitutivo e lo statuto depositato presso il Comune di Salizzole, corrisponde a quello attuale (in caso siano intervenute modifiche nello statuto e nell'atto costitutivo queste sono da comunicare tempestivamente all'Ufficio)*
- l'associazione/l'organizzazione è iscritta nel registro provinciale del volontariato*
- L'associazione/l'organizzazione ai sensi del decreto legislativo n. 460, art. 10 del 04.12.1997 è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale "ONLUS"*

ALLEGATI

- Relazione sull'attività
- Rendiconto spese anno _____ (ALL. 1/A e 2)
- Attività realizzate e dettaglio spese anno _____ (ALL. 1/B)
- Atto costitutivo e statuto (nel caso non sia ancora stato depositato)
- fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore

(Luogo e data)

(Firma leggibile del Presidente)

Ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma in quanto viene:

- CONSEGNA A MANO,
- TRASMESSA VIA FAX,
- TRASMESSA A MEZZO POSTA,

in tutti e tre i casi corredata di copia fotostatica di:

- carta di identità in corso di validità;
 - documento di riconoscimento in corso di validità equipollente alla carta di identità, quale:
 - passaporto;
 - patente di guida;
 - patente nautica;
 - libretto di pensione;
 - patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici;
 - porto d'armi;
 - tessera di riconoscimento con fotografia e timbro della P.A. _____;
- come stabilito dall'art. 35, commi 1 e 2, del D.P.R. 445/2000;

_____, li, _____

F I R M A del/della dichiarante
(per esteso e leggibile)

Parte riservata all'Amministrazione Comunale

Ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma in quanto si attesta che la firma stessa, in calce alla sopraesposta dichiarazione, è stata apposta in mia presenza dipendente comunale ricevente _____ dal sottoscrittore della cui identità sono certo per _____.

Firma del dipendente ricevente
e timbro del Comune

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196/03

I dati personale comunicati nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, in quanto indispensabile ai fini dell'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'impossibilità di accedere ai contributi. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Salizole e il responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi _____/Sig/Sig.ra _____.

ASSOCIAZIONE.....

Allegato 1/A
CONSUNTIVO SPESE – ANNO _____

1) SPESE DI GESTIONE E FUNZIONAMENTO

- Spese di affitto, riscaldamento, condominio, pulizie, energia elettrica €
- Spese per cancelleria, stampati, telefoniche postali, materiale di facile consumo, assicurazioni, per manutenzioni ordinarie €
- Varie (specificare)
 - a) €
 - b) €
 - c) €

T O T A L E €
=====

2) SPESE PER LE ATTIVITA' PROGRAMMATE

(elencare le singole attività per le quali viene richiesto il contributo. L'ordine di elencazione esprime le PRIORITA' dell'associazione. I singoli progetti devono essere illustrati nell'allegato 1/B)

- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....
- €.....

T O T A L E €
=====

RIEPILOGO DELLE SPESE PREVISTE

- 1. SPESE DI GESTIONE E FUNZIONAMENTO €.....
- 2. SPESE PER LE ATTIVITA' PROGRAMMATE €.....

T O T A L E €
=====

IL PRESIDENTE

Allegato 2
CONSUNTIVO ENTRATE - ANNO _____

Alle spese di cui ai punti 1) e 2) del consuntivo spese (All. 1) , l'associazione fa fronte con i seguenti mezzi finanziari:

ENTRATE

a) Quote annuali e contribuzione dei soci	€.....
b) affitto locali	€.....
c) contributi da enti pubblici o privati (diversi dal Comune di Salizzole)	€.....
g) entrate da manifestazioni commerciali con vendita di biglietti (es. cineforum, convegni, spettacoli teatrali, concerti, ecc.)	€.....
h) pubblicità (sponsorizzazioni, giornalini cartellonistica, ecc.)	€.....
i) altre (specificare).....	€.....
.....	€.....

Contributo richiesto al Comune di Salizzole	€.....

T O T A L E	€.....
	=====

Data _____

IL PRESIDENTE

3. NOME INIZIATIVA:

BREVE RELAZIONE ILLUSTRATIVA:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO:.....

DESCRIZIONE TIPOLOGICA DELLE SPESE

IMPORTO

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

TOTALE

€.....
=====

4. NOME INIZIATIVA:

BREVE RELAZIONE ILLUSTRATIVA:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO:.....

DESCRIZIONE TIPOLOGICA DELLE SPESE

IMPORTO

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

..... €.....

TOTALE

€.....