

	Amministrazione destinataria Comune di Porto San Giorgio Ufficio destinatario	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	--

Domanda di erogazione di contributo economico per lo svolgimento di attività annuali

Ufficio destinatario

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>

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

<input type="checkbox"/>	il Comune non ha istituito un albo comunale delle associazioni, pertanto
<input type="radio"/>	ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio <i>(specificare)</i>
<input type="radio"/>	allega copia dell'atto costitutivo e statuto

CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico pari a € per lo svolgimento di attività annuali

dalle seguenti caratteristiche	
Finalità	
Destinatari	
Descrizione dei benefici e delle ricadute positive sulla comunità e l'Amministrazione	
Descrizione delle attività svolte	

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale contributo economico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o c/c bancario/postale dedicato, anche non in via esclusiva, ai sensi di quanto previsto dall'art.3 della Legge 136/2010 e s.m.i e di seguito riportato

Banca		
Agenzia/filiale		
Codice IBAN		
Codici di riscontro		
ABI	CAB	C/C
Intestatario del conto		
Cognome	Nome	

che le persone delegate ad operare su di esso sono

<input type="checkbox"/> soggetto			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo

<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo

<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo

<input type="checkbox"/> ulteriore soggetto			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo

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

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- di non aver riportato condanne penali ostatiche allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che durante lo svolgimento dell'iniziativa sarà garantito il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza, e di essere a conoscenza che il Comune è sollevata da qualsiasi responsabilità inerente l'organizzazione dell'iniziativa
- di essere consapevole che la presente richiesta non autorizza lo svolgimento dell'iniziativa, per la quale è necessario presentare apposita comunicazione, e che per lo svolgimento della stessa potrebbe essere necessario il rilascio di ulteriori provvedimenti amministrativi (ad esempio concessione per l'occupazione di suolo pubblico, ordinanza per la modifica della viabilità, autorizzazione in deroga alle emissioni sonore, ecc.)
- che comunicherà tempestivamente ogni modifica o variazione al programma dell'iniziativa intervenuta dopo la presentazione della richiesta di erogazione del contributo
- che l'associazione possiede un conto corrente a sè intestato, garantendo che tutte le attività svolte dall'associazione stesso sono gestite tramite il medesimo conto corrente

- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo o statuto
- che l'associazione è titolare di una polizza assicurativa a garanzia dei rischi che possono accadere durante l'iniziativa
- che alla chiusura dell'attività si produrrà documentazione comprovante l'attuazione dell'iniziativa programmata e del bilancio consuntivo a firma del legale rappresentante pro-tempore, ai sensi del Regolamento per l'erogazione dei contributi, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale del 30/07/1991, n. 101
- di essere consapevole che, in caso di minori spese o maggiori entrate, il contributo potrà essere proporzionalmente rideterminato dalla Giunta Comunale

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	che, in materia di regime fiscale di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973, il contributo è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% in quanto
<input type="radio"/>	il beneficiario è ditta individuale, società o ente commerciale
<input type="radio"/>	il beneficiario è ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità
<input type="radio"/>	altro (specificare)
<input type="radio"/>	che, in materia di regime fiscale di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973, il contributo non è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% in quanto
<input type="radio"/>	è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali
<input type="radio"/>	il beneficiario è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S. (art. 16 del D.Lgs.n.460/1997)
<input type="radio"/>	il beneficiario è l'ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'ente
<input type="radio"/>	il beneficiario è l'ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale
<input type="radio"/>	altro (specificare)

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Porto San Giorgio qualsiasi modifica o cambiamento del proprio regime fiscale o della natura delle attività poste in essere che dovesse verificarsi successivamente alla presentazione della presente dichiarazione
- di essere consapevole che qualora controlli di natura amministrativa o contabile dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l'applicazione dell'art. 28, comma 2, D.P.R. 600/73, tutti i conseguenti oneri correlati a procedimenti che si rendessero necessari per sanare la posizione fiscale del Comune di Porto San Giorgio in relazione agli obblighi di sostituto d'imposta, ai sensi dell'art. 64, comma 1, del D.P.R. 600/1973, saranno interamente posti a carico del beneficiario del contributo senza possibilità di compensazione degli stessi con eventuali provvidenze da saldare

DICHIARA INOLTRE

iscrizione INPS					
INPS					
<input type="radio"/>	di essere iscritto all'INPS				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Sede INPS</td> <td style="width: 50%;">Numero di matricola</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Sede INPS	Numero di matricola		
Sede INPS	Numero di matricola				
<input type="radio"/>	di essere iscritto all'INPS				
	Motivazione				
iscrizione INAIL					
INAIL					
<input type="radio"/>	di essere iscritto all'INAIL				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Sede INAIL</td> <td style="width: 50%;">Numero di matricola</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Sede INAIL	Numero di matricola		
Sede INAIL	Numero di matricola				
<input type="radio"/>	di essere iscritto all'INAIL				
	Motivazione				

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 d'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.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Porto San Giorgio

Luogo

Data

Il dichiarante