

	Amministrazione destinataria Comune di Buttrio  Ufficio destinatario Segreteria, protocollo ed affari generali	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

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				
<b>in qualità di</b> <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					

**CHIEDE**

l'erogazione di un contributo economico

per lo svolgimento delle attività ordinarie annuali dalle seguenti caratteristiche
Finalità
Destinatari
Descrizione sintetica 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 bancario

Istituto
IBAN
Codice BIC (swift) (se conto estero)

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
- 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 l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività
- 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 opera sul territorio dal

Data dalla quale l'associazione opera sul territorio

### DICHIARA INOLTRE

In materia di regime fiscale

<input type="radio"/>	che il contributo concesso è destinato a una delle attività previste dall'articolo 51 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917
<input type="radio"/>	che l'associazione rientra tra i soggetti passivi di imposta previsti dall'articolo 73 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917
<input type="radio"/>	che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè destinato all'acquisto di beni strumentali
<input type="radio"/>	che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè l'associazione non svolge, nemmeno occasionalmente, attività di tipo commerciale
<input type="radio"/>	che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè il beneficiario è ente non commerciale (ma titolare di partita IVA) e può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale

Relativamente all'iscrizione al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

<input type="radio"/>	che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
<input type="radio"/>	che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
	Numero di iscrizione	Data di iscrizione

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del bilancio preventivo per l'anno in corso
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati per il primo anno di concessione
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del programma di attività per l'anno in corso
<input checked="" type="checkbox"/>	rendiconto della gestione dell'anno precedente
<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Buttrio		
Luogo	Data	Il dichiarante