



Comune di Cecina

Provincia di Livorno

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN AMBITO SOCIALE.
(Manifestazioni, Iniziative, Progetti, ecc...)

Al Comune di _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ c.f. _____
residente in _____ Via _____
nella sua qualità di _____
della associazione _____
avente sede legale in _____ Via _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC: _____
fa istanza per ottenere la concessione di un contributo di € _____ per
l'effettuazione, in codesto Comune, nel periodo dal _____ al _____
della seguente manifestazione\iniziativa\progetto di carattere sociale:

secondo il programma dettagliato ed il preventivo finanziario, redatto in conformità all'art.14 del regolamento comunale, allegati alla presente;
mediante accredito bancario COD. IBAN _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e ai sensi della L. 445/2000, dichiara che:

- non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci
- non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall'art. 7 della legge 2 maggio 1974, n. 115 e dall'art. 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659
- si impegna ad utilizzare il contributo, che sarà eventualmente concesso, esclusivamente per manifestazione\iniziativa\progetto sopra illustrata
- _____ ha ricevuto un contributo dal Comune nell'esercizio _____ dell'importo di € _____ per manifestazione\iniziativa\progetto avente finalità analoghe a quelle cui si riferisce la presente iniziativa
- dichiara che nel preventivo presentato non sono compresi oneri per le prestazioni assicurate dall'apporto dei componenti dell'associazione _____ organizzatore e da tutti coloro che, a qualsiasi titolo, volontariamente ad essa collaborano nonchè oneri riferiti all'uso di materiale, attrezzature ed impianti dei quali il soggetto organizzatore già dispone o che saranno messi gratuitamente a disposizione dello stesso dal Comune o da altri enti pubblici o privati;

- che tale contributo non è da assoggettare alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 comma 2 del DPR 600/73;
- di essere a conoscenza che la liquidazione delle quote assegnate avverrà a seguito della realizzazione dell'iniziativa, dietro presentazione di adeguata rendicontazione in ordine all'attività espletata.

Allega alla presente

- a) programma dettagliato della manifestazione od iniziativa
- b) preventivo analitico delle spese e delle entrate con le quali le stesse verranno finanziate
- c) copia dell'ultimo bilancio approvato
- d) dichiarazioni allegate

Cecina, li _____

Firma

DICHIARAZIONE ASSOGGETTABILITA' RITENUTA 4% IRPEF\IRES
(adempimenti ai sensi art. 28 D.P.R. N° 600/1973)

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____
_____ il _____, Codice Fiscale _____
_____ di cittadinanza _____, nella sua qualità
di legale
rappresentante/presidente dell'ente/associazione _____,
Codice Fiscale _____
_____ con sede legale in _____ Via
/Piazza _____
Fax _____ Tel. _____ E.Mail _____

D I C H I A R A

che l'impresa/associazione (barrare le caselle che interessano)
 e soggetta alla ritenuta IRPEF\IRES del 4% (ex art. 28 DPR 600\73)
 non e soggetta alla ritenuta IRPEF\IRES del 4% (ex art. 28 DPR 600\73) in quanto:
 Ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attivita diverse
da quelle di cui all'art. 51 DPR 917\86 (Testo Unico delle imposte sui redditi)
 ONLUS in base all'art. 16 del D.Lgs 460\97
 Altro (specificare riferimento legislativo fiscale di esenzione

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni ai sensi degli
artt. 496 e 640 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
Il sottoscritto è a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità istituzionali ai sensi
del D.Lgs. n. 679/2016.

Data, _____
Timbro e firma
Il Legale Rappresentante/Presidente

Allegare copia del documento di riconoscimento

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. N° 445/2000)

OGGETTO: **Decreto legge 78/2010 art 6, c. 2 e s.m.i.: partecipazione ad organi collegiali.**

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____
_____ il _____, Codice Fiscale _____
_____ di cittadinanza _____, nella sua qualità di legale
rappresentante/presidente dell'ente/associazione _____, Codice
Fiscale _____
_____ con sede legale in _____ Via /Piazza _____
Fax _____ Tel. _____ E.Mail _____
ai sensi dell'art. 6, c. 2 del d.l. 78/2010 e ss.mm.ii.

D I C H I A R A

che la titolarità degli organi collegiali del predetto ente/associazione è **onorifica** e che

l'ente/associazione non riconosce ai titolari delle cariche societarie alcun rimborso delle spese sostenute nell'espletamento delle proprie funzioni

l'ente/associazione riconosce ai titolari delle cariche societarie esclusivamente un rimborso delle spese sostenute nell'espletamento delle proprie funzioni

non è previsto alcun gettone di presenza in favore dei nominati alle cariche societarie

il gettone di presenza previsto in favore dei nominati alle cariche societarie ammonta ad € _____

(barrare la voce che interessa)

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni ai sensi degli artt. 496 e 640 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
Il sottoscritto è a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità istituzionali ai sensi del D.Lgs. n. 679/2016.

Data, _____

In fede
Il Legale Rappresentante/Presidente

NOTA BENE

- Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano e sottoscritto.
- La firma del titolare o legale rappresentante non deve essere autenticata, purché corredata della copia di un valido documento d'identità od equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000.
- L'intero contenuto della presente dichiarazione sarà oggetto di verifica a campione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. N° 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____
_____ il _____, Codice Fiscale _____
_____ di cittadinanza _____, nella sua qualità
di legale
rappresentante/presidente dell'ente/associazione _____,
Codice Fiscale _____
_____ con sede legale in _____ Via /Piazza _____
Fax _____ Tel. _____ E.Mail _____

D I C H I A R A

In attuazione delle norme di tracciabilità antimafia (L. 13.08.2010, n° 136 – art. 3) che il bonifico relativo al contributo concesso dall'Amministrazione Comunale di Cecina per l'anno 2023 potrà essere effettuato sul seguente conto bancario/postale
IBAN _____ appositamente dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche.

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni ai sensi degli artt. 496 e 640 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
Il sottoscritto è a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità istituzionali nel rispetto di cui al Reg. UE n° 679/2016

Data, _____

Firma
Il Legale
Rappresentante/Presidente

Si allega fotocopia non autenticata, di un documento di identità del Legale Rappresentante (art. 38 DPR 445\2000)

NOTA BENE

- Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano e sottoscritto.
- La firma del titolare o legale rappresentante non deve essere autenticata, purché corredata della copia di un valido documento d'identità od equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000.
- L'intero contenuto della presente dichiarazione sarà oggetto di verifica a campione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.