

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ORDINARIO

Il sottoscritt _____

nat a _____ il _____ residente in _____

via _____ codice fiscale _____

nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante del

_____ (1)

fa istanza per ottenere la concessione di un contributo ordinario per la seguente attività:

_____ (2)

secondo il programma dettagliato allegato.

A tal fine dichiara:

- a) di essere iscritto all'Albo Regionale o Comunale / di aver presentato domanda di iscrizione all'Albo Comunale entro il 31 gennaio dell'anno in corso;
- b) di avere Sede nel territorio e/o svolgere attività di interesse per il territorio;
- c) di non svolgere attività a scopo di lucro;
- d) che la spesa presunta per l'attività è di € _____

Dichiara altresì di impegnarsi a:

- utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso, esclusivamente per l'attività sopra illustrata e relativa all'ambito di competenza;
- presentare consuntivo;
- acconsentire a rendere pubblici i dati di bilancio;
- mettere a disposizione, su richiesta dell'Amministrazione Comunale, la documentazione giustificativa

Consapevole delle responsabilità civili e penali che derivano da dichiarazioni false, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Li _____

(firma)

(1) Denominazione dell'Ente, Associazione, Comitato, Società o Gruppo.

(2) Illustrare in modo sintetico le finalità dell'attività.

DICHIARAZIONE DA RENDERE DAI SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA PREVISTA
DALL ART. 28 DEL D.F.R. N. 600/1973.

Il sottoscritto _____
quale Rappresentante Legale del (1) _____
con Sede legale in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____

con la presente dichiara sotto la propria e personale responsabilità che l'attività svolta dall'Ente medesimo **NON** rientra nel concetto di impresa come specificato dall'art. 51 del D.P.R. n. 597/73 che richiama l'art. 2195 del Codice Civile e che il contributo concesso **NON E'** soggetto alla ritenuta d'acconto prevista dall'art. 28 del D.P.R. n. /73.

Esonera, pertanto, il Comune di Rovigo da ogni e qualsiasi responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale qualora la presente dichiarazione non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dai relativi Uffici Fiscali.

Prega voler emettere Mandato di Pagamento a nome del sottoscritto i cui dati sono inseriti nella deliberazione o sul conto corrente postale _____

/bancario n. _____ - Coord. Bancarie ABI _____ CAB _____

Data _____

Firma

(1) Esatta denominazione dell'Ente, Associazione, Comitato, Società o Gruppo.