



Comune di Samone  
(Provincia di Trento)

Al  
COMUNE DI SAMONE  
Servizio Segreteria  
Via delle Praelle, nr. 23  
38059 – SAMONE (TN)

**Marca  
da bollo  
(€ 16,00)**

(Esenzione per Associazioni  
Sportive affiliate CONI o Enti del  
Terzo Settore iscritti al RUNTS)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER ATTIVITA' STRAORDINARIA  
(art. 13 Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 17 dd  
12.09.1995, successivamente modificato con deliberazione del Consiglio comunale  
n. 28 dd 21.10.2002)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente dell'Associazione/Società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale (Associazione) \_\_\_\_\_

Preso visione del vigente Regolamento comunale per l'erogazione di finanziamenti e l'attribuzione di benefici economici a soggetti pubblici e privati,

**CHIEDE**

la concessione di un contributo finanziario per l'effettuazione della seguente manifestazione/iniziativa:

Denominazione della attività: \_\_\_\_\_

Data o periodo di svolgimento: \_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_

A tale scopo allega:

- A. Relazione illustrativa della attività;
- B. Preventivo finanziario indicante le spese e le entrate inerenti l'attività;
- C. Ultimo bilancio di previsione approvato, con indicazione delle voci di entrata e spesa relative all'attività;
- D. Dichiarazione ai fini dell'applicabilità della ritenuta fiscale, ai sensi del D.P.R. 600/1973;
- E. Comunicazione coordinate bancarie IBAN;
- F. Copia di documento di identità del rappresentante legale.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: dichiaro di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento avviato con la presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_







Comune di Samone  
(Provincia di Trento)

## DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICABILITÀ DELLA RITENUTA FISCALE AI SENSI DELL'ART. 28 DEL D.P.R. 29.09.1973, N. 600.

Ai fini dell'applicabilità della ritenuta fiscale di cui all'oggetto sul contributo che sarà eventualmente concesso dal Comune di Samone per *(indicare l'oggetto del contributo)*: \_\_\_\_\_

il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Società \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 455/00 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia;

### DICHIARA

(segnare con una crocetta l'alternativa che interessa )

che l'iniziativa/l'attività per la quale è stato concesso il contributo è connessa all'esercizio dell'attività **commerciale** di cui all'art. 55 del D.P.R. 917/86 e, pertanto, il contributo è soggetto a ritenuta fiscale nella misura di legge.

Indicare il numero di **Partita IVA** \_\_\_\_\_

che l'iniziativa/l'attività per la quale è stato concesso il contributo **ha natura commerciale** e, pertanto, il contributo è soggetto a ritenuta fiscale nella misura di legge.

( O P P U R E )

che l'iniziativa/l'attività per la quale è stato concesso il contributo **non ha natura commerciale** e che, in ogni caso, il contributo sarà utilizzato esclusivamente per attività che non assumono carattere commerciale;

di rientrare tra le O.N.L.U.S. in base all'art. 16 del D.Lgs. 460/97;

il contributo sarà destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.

### D) COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE IBAN

Le somme dovute a titolo di contributo saranno accreditate sul seguente c/c bancario intestato all'Associazione suddetta presso la Banca: \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_

Codice Naz.le (2 lettere)	Chek Digit (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	Numero Conto (12 caratteri – numeri e lettere maiuscole)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_