

OGGETTO: Richiesta contributo ORDINARIO/STRAORDINARIO

Il/la sottoscritto/a _____
In qualità di legale rappresentante di (indicare il nome e la natura giuridica):

Con sede in _____
Via _____ n. _____ cap _____
Partita IVA o CF _____
email _____
recapiti telefonici _____

Intende realizzare la seguente iniziativa:

1 - Titolo dell'iniziativa _____

2 - Data/e e luogo/luoghi di svolgimento

3 - Coinvolgimento di altri soggetti/partner: indicare il numero e la denominazione dei soggetti coinvolti (enti pubblici, associazioni, soggetti privati), specificando le eventuali associazioni raggruppate

4 - Pubblico di riferimento

giovani anziani bambini cittadinanza altro _____

5 - Gratuità dell'iniziativa ✓ si ✓ no

Per la realizzazione dell'iniziativa/progetto sopra descritto:

chiede

il patrocinio del Comune di Fiorano

un contributo straordinario pari a € _____

la corresponsione di un acconto pari a un massimo dell' 80% del contributo straordinario

l'uso gratuito del seguente immobile di proprietà comunale _____ per la durata di _____

l'uso gratuito seguenti attrezzature: _____

l'uso gratuito seguenti risorse logistiche _____

l'esenzione COSAP (indicare luogo)

Altro _____

6 - A tal fine allega:

1. Copia carta di identità del legale rappresentante dell'associazione
2. Una dettagliata descrizione dell'iniziativa, dalla quale risultino chiaramente gli scopi che si intendono perseguire e l'idoneità dell'iniziativa di promuovere l'immagine della città
3. Il programma dell'iniziativa e il relativo quadro economico, da cui risultino le spese previste e le risorse con le quali il richiedente intende farvi fronte, comprese altre forme di sostegno pubblico o privato
4. dichiarazione in riferimento alla ritenuta fiscale del 4 %
5. Statuto dell'associazione che presenta la richiesta (se non già iscritta al registro comunale delle associazioni)
6. Estremi del proprio IBAN

7 – A tal fine dichiara:

- di avere piena conoscenza del Regolamento comunale per la concessione di contributi, patrocini, ed altri benefici economici, attualmente in vigore nel Comune di Fiorano Modenese;

8 - Si impegna infine:

-ad evidenziare nella promozione e nelle altre forme di diffusione della iniziativa, ed in particolare sui social network, la collaborazione del Comune utilizzando la dicitura "Con il contributo/patrocinio del Comune di Fiorano Modenese" unitamente alla riproduzione dello stemma cittadino (Artt. 15-16-17 Regolamento contributi);

-ad inviare copia del materiale promozionale e del programma dell'iniziativa all'Ufficio Stampa del Comune: stampa@comune.fiorano-modenese.mo.it e ai servizi di riferimento;

- ad impiegare, nell'espletamento dell'attività per la quale è richiesto il beneficio, personale qualificato ed idoneo anche rispetto alla tipologia dell'attività e dell'utenza;

- a rendicontare al Comune di Fiorano Modenese, entro **60 giorni** dalla conclusione dell'iniziativa, l'intera iniziativa fornendo: 1 - relazione illustrativa delle attività svolte; 2 - bilancio consuntivo analitico dell'iniziativa e dell'attività oggetto del contributo; 3 - copia della fatture intestate al beneficiario o ai beneficiari e/o documenti di spesa; 4 - specificazione del trattamento fiscale ai fini delle eventuali ritenute di legge; 5 - dichiarazione del legale rappresentante attestante che la documentazione prodotta è completa e veritiera, che l'attività si è svolta nel rispetto della normativa fiscale e dell'avvenuto pagamento delle fatture e dei documenti di spesa;

- ad utilizzare, quale sede dell'attività per la quale è richiesto il beneficio e quando la stessa non coincide con un immobile di proprietà o in uso dell'Amministrazione Comunale, una struttura o uno spazio appropriato rispetto alla tipologia dell'attività e dell'utenza;

- ad assumere ogni responsabilità in merito alle dichiarazioni rese.

Luogo e data _____

Firma del Presidente – Legale rappresentante _____

**OGGETTO: Attestazione di eventuale esenzione dalla ritenuta 4% (Prevista dall'art.28, 2 c., DPR 600/73)
– PUNTO N° 4 della richiesta di contributo**

Il/la sottoscritto/a _____
In qualità di legale rappresentante di (indicare il nome e la natura giuridica):

Con sede in _____
Via _____ n. _____ cap _____
Partita IVA o CF _____

Valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/00 nr. 445, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli art. 483, 495, 496 del Codice penale,

ATTESTA

sotto la propria personale responsabilità a codesto Spettabile Comune:
(barrare l'opzione prescelta)

- che i contributi erogati **SONO** da assoggettare alla ritenuta 4% di cui all'art.25, comma 2 del D.P.R. 600/1973;

OPPURE

- che i contributi erogati **NON SONO** in alcun modo connessi all'esercizio di eventuali attività commerciali, e che, pertanto, l'associazione/comitato/ente di cui sopra **non è soggetta/o** nella fattispecie all'applicazione della ritenuta d'acconto 4% prevista dall'art. 28, secondo comma Dpr 600/73, dal momento che **non si configura in relazione a tali contributi alcun esercizio di impresa ex art. 51 tuir.**

- Rilascia inoltre la seguente

DICHIARAZIONE:

“Preso atto della previsione contenuta nell'art. 28, c. 2, D.P.R. 29 Settembre 1973, nr. 600, il Beneficiario del contributo si obbliga comunque a tenere indenne l'Erogante da ogni onere, danno e pregiudizio che l'erogante medesimo dovesse subire in conseguenza della mancata effettuazione della ritenuta prevista dalla normativa stessa.”

Luogo e data _____

Firma del Presidente – Legale rappresentante _____

OGGETTO: Richiesta di accredito del contributo ordinario/straordinario/saldo - PUNTO N° 6 della richiesta di contributo

Il/la sottoscritto/a _____
In qualità di legale rappresentante di (indicare il nome e la natura giuridica):

Con sede in _____
Via _____ n. _____ cap _____
Partita IVA o CF _____

**CHIEDE CHE IL CONTRIBUTO ORDINARIO/STRAORDINARIO/SALDO
VENGA LIQUIDATO
(barrare opzione che interessa):**

IN CONTANTI CON QUIETANZA del Presidente dell'Associazione/ Comitato/Ente,

Sig. _____

Codice Fiscale: _____

TRAMITE BONIFICO BANCARIO, come di seguito indicato:

IBAN	CIN	COD. BANCA ABI	COD. SPORTELLO CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

Banca d'appoggio: _____

Agenzia: _____

Intestatario: _____

Si precisa che l'intestatario del c/c bancario deve necessariamente essere il Comitato/Associazione/Ente a cui il contributo è destinato.

Luogo e data _____

Firma del Presidente – Legale rappresentante _____