

Spett.le COMUNE DI MOLVENA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Denominazione Associazione			
Domicilio Fiscale			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono		Fax	
mail			

Il sottoscritto			
nato a		II	
residente a			
In Via			
Telefono			
Codice Fiscale			
in qualità di:	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Responsabile	

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'iniziativa denominata _____
si è regolarmente svolta dal _____ al _____;
2. in base all' art. 9 del Regolamento Comunale dell'Albo delle Associazioni, approvato con Deliberazione di C.C. n° __ del ____/2013, ai fini dell'erogazione del contributo di € _____, stabilito con Deliberazione di G.C. n° _____ del _____ per l'iniziativa sopra indicata, di aver sostenuto le sotto elencate spese e percepito le sotto elencate entrate:

SPESE

1		€	
2		€	
3		€	
4		€	
5		€	
6		€	
7		€	
8		€	
9		€	
	TOTALE	€	

ENTRATE

1	Quote partecipazione soci	€	
2	Quote partecipazione non soci	€	
3	Incassi (Biglietterie o proventi vari)	€	
4	Sponsor	€	
5	Contributo altri Enti	€	
6	Altro	€	
	TOTALE	€	

	DISAVANZO	€	
--	------------------	---	--

3. che i dati economici di cui al punto 2. sono annotati nella contabilità dell'associazione e sono corrispondenti al bilancio della stessa;
4. che l'Associazione non svolge in maniera prevalente attività d'impresa, poiché istituzionalmente trattasi di Associazione senza finalità di lucro;
5. che detto contributo: (barrare la casella che interessa)
- E' DA ASSOGETTARE** alla ritenuta del 4% di cui all'art. 28 c. 2 del DPR n. 600/1973;
- oppure
- NON E' DA ASSOGETTARE** alla ritenuta del 4% di cui all'art. 28 c. 2 del DPR n. 600/1973;
- in quanto
- il beneficiario è **ricosciuto come O.N.L.U.S.** ai sensi del D. Lgs. 04.12.1997, n. 460;
- Associazione di volontariato iscritta al registro Regionale al n._____;
- il beneficiario è **ente non commerciale** ai sensi delle disposizioni vigenti in materia tributaria e **può svolgere occasionalmente attività commerciali**, ossia produttive di reddito di impresa (es. vendita di biglietti, vendita di prodotti, sponsorizzazioni) a norma dell'art. 55 del D.P.R. 917/1986, che richiama l'art. 2195 del c.c., **ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale;**
- il contributo pur essendo corrisposto nell'ambito dell'esercizio di attività commerciale, ossia produttiva di reddito a norma dell'art. 55 del D.P.R. 917/1986,viene destinato all'**acquisto di beni strumentali per l'impresa** (risoluzione 193/E del 17/06/2002);
- il beneficiario è un ente non commerciale ai sensi delle disposizioni vigenti in materia tributaria e **non svolge neppure occasionalmente attività commerciali**, ossia produttive di reddito di impresa a norma dell'art. 55 del D.P.R. 917/1986;
6. che in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;
7. di non aver percepito altri contributi dall'Amministrazione comunale per la medesima attività;
8. di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto della Legge 675/96 e delle norme e regolamenti previsti per lo svolgimento del procedimento amministrativo di cui al presente atto.

In relazione a quanto dichiarato ai punti sopraelencati, il Comune di Molvena è esonerato da ogni responsabilità, qualora ciò non dovesse corrispondere al vero. Gli originali della documentazione di cui sopra dovranno rimanere agli atti dell'Associazione per eventuali controlli

Si prega di provvedere al pagamento come segue (barrare la casella che interessa):

versamento presso l'Istituto Bancario.....

Cod. IBAN.....

conto corrente postale dell'Associazione n°

assegno circolare intestato all'Associazione.

Molvena ____/____/____

IL DICHIARANTE

(Parte riservata all'Ufficio)

Il sottoscritto dipendente del Comune di Molvena attesta che la sopra estesa dichiarazione è stata resa con una delle seguenti modalità:

sottoscritta in sua presenza, previo accertamento dell'identità

a mezzo incaricato, Sig. _____, previo accertamento dell'identità e acquisizione agli atti di fotocopia del documento di identità del dichiarante

tramite fax con allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante

tramite servizio postale con allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Molvena ____/____/____

IL RICEVENTE
