

Al Comune di Sossano
Piazza Mazzini, 2
36040 SOSSANO

C.A. UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

**OGGETTO: DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 28 C. 2, D.P.R. 600/1973, RELATIVA A
LIQUIDAZIONE DI CONTRIBUTO.**

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a.....il.....
Residente a.....C.A.P.....
in Via.....Tel.....
Fax.....E-mail.....
C.F. P.IVA
(da compilare solo nei casi interessati)

in qualità di legale rappresentante di.....
Via.....C.A.P.....Città.....
C.F. P.IVA.....

Con riferimento alla domanda di contributo economico in data _____,

DICHIARA CHE IL CONTRIBUTO IN OGGETTO
(barrare il punto che interessa)

- sarà utilizzato per lo svolgimento di attività di natura commerciale e pertanto **dovrà** essere assoggettato alla ritenuta d'acconto del 4% (art. 28 – 2° comma – DPR N. 600/73)
- sarà utilizzato per lo svolgimento di attività di natura istituzionale e pertanto **non dovrà** essere assoggettato alla ritenuta d'acconto del 4% (art. 28 – 2° comma – DPR N. 600/73)
- è destinato all'acquisizione di beni strumentali e pertanto **non dovrà** essere assoggettato alla ritenuta d'acconto del 4% (art. 28 – 2° comma – DPR N. 600/73)
- è escluso** dall'assoggettamento alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. n. 600/1973

Le informazioni contenute nella presente verranno utilizzate esclusivamente dal destinatario a fini Istituzionali ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 in materia di privacy.

Data

In Fede
Il Legale Rappresentante

Comunica il CODICE IBAN per la liquidazione del contributo:

_____ banca _____
filiale di _____

firma

allegata copia documento di riconoscimento del dichiarante