

Al Comune di Commezzadura  
Via del Comun, nr. 10  
Frazione di Mestriago  
**38020 COMMEZZADURA (TN)**

Tel. 0463/974163 Fax 0463/973091

## DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO

**Il/La sottoscritto/a**

\_\_\_\_\_ (Nome e cognome del/la legale rappresentante)  
**Nato/a il** \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_  
(Data di nascita) (Luogo di nascita)

**Legale rappresentante**

\_\_\_\_\_ (Denominazione esatta dell'associazione)

**Con sede a: Luogo**

\_\_\_\_\_ (Indicazione esatta del luogo in cui ha sede l'associazione)

**Indirizzo**

\_\_\_\_\_ (Via/Piazza, nr. civico)

**C.A.P.**

\_\_\_\_\_

**Telefono**

\_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

(prefisso e numero telefono)

(prefisso e numero fax)

**E - mail**

\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale**

\_\_\_\_\_ (Indicazione codice fiscale associazione e/o rappresentante legale)

**Nr. Partita I.V.A.**

\_\_\_\_\_ (Indicazione numero partita I.V.A.)

**Istituto Bancario**

\_\_\_\_\_ (Indicazione esatta dell'Istituto bancario)

**N° CONTO**

\_\_\_\_\_ (Numero esatto del conto corrente bancario)

**A.B.I.**

\_\_\_\_\_ (Coordinate bancarie)

**C.A.B.**

\_\_\_\_\_ (Coordinate bancarie)

**CIN**

\_\_\_\_\_ (Coordinate bancarie)

**IBAN**

\_\_\_\_\_ (Coordinate bancarie)

\_\_\_\_\_ (Indicazione esatta del numero di conto)

### EVENTUALE REFERENTE

Nome e cognome dell'eventuale referente incaricato dal presidente per l'amministrazione della pratica

CAP Località Via/Piazza Nr. civico

Nr. telefono Nr. fax Orari di reperibilità

**CONTRIBUTO RICHIESTO**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Contributo richiesto per la realizzazione dell'attività straordinaria ANNO _____ |
| <input type="checkbox"/> | Si chiede la liquidazione di un anticipo   |

**DICHIARAZIONI**

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la Sua personale responsabilità che:

- Non è stato richiesto contributo a nessun altro ufficio/ente
- Assenza dello scopo di lucro quale fine principale e unico
- E' stata fatta richiesta ai seguenti uffici/enti \_\_\_\_\_

- 
- L'atto costitutivo e lo statuto depositato presso il Comune, corrisponde a quello attuale (in caso siano intervenute modifiche nello statuto e nell'atto costitutivo queste sono da comunicare tempestivamente all'Ufficio)

- è a conoscenza che, in caso di false dichiarazioni o di utilizzo di documentazione falsa e non veritiera, l'associazione dovrà restituire l'intero contributo e sarà esclusa, insieme alla persona del dichiarante, dalla possibilità di beneficiare di ogni altro vantaggio economico da parte dell'amministrazione comunale, per un periodo che può raggiungere, nei casi più gravi, anche i dieci anni. Oltre alla predetta sanzione amministrativa sono anche possibili conseguenze penali.

**ALLEGATI**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Relazione sull'attività proposta                                      |
| <input type="checkbox"/> | Preventivo di spesa   |
| <input type="checkbox"/> | Piano di finanziamento  |
| <input type="checkbox"/> | Consuntivo finanziario approvato anno _____                           |
| <input type="checkbox"/> | Atto costitutivo e statuto (nel case non sia ancora stato depositato) |

**Nota informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo nr. 196/2003**

I dati forniti saranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo nr. 196/2003 dall'Ufficio Servizi alla Persona anche in forma digitale ai fini dell'applicazione della L.P. 07/1958. Titolare del trattamento è il Comune di Comezzadura. Responsabile del trattamento è il Segretario Comunale del Comune di Comezzadura. Incaricato del trattamento è il Responsabile dei Servizi alla Persona. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria delle domande di assegnazione dei contributi ai sensi della Legge 07/1958 e per la rendicontazione e liquidazione dei finanziamenti richiesti. In relazione al trattamento dei dati, potranno essere esercitati i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto Legislativo nr. 196/2003, tra cui quello di ottenere dal titolare o responsabile del trattamento la conferma dell'esistenza o meno dei dati, di conoscere le finalità e le modalità del trattamento, di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento di dati personali, ancorchè pertinenti allo scopo di raccolta, di richiederne l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione.

---

(Luogo e data)

---

(Firma leggibile del Presidente)



# ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

DETTAGLIO PREVENTIVO DI SPESA PER OGNI SINGOLA ATTIVITA' PROGRAMMATA

INIZITIVA: .....  
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: .....

	<i>Descrizione tipologia della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<b>TOTALE</b>		€

INIZITIVA: .....  
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: .....

	<i>Descrizione tipologia della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<b>TOTALE</b>		€

INIZITIVA: .....  
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: .....

	<i>Descrizione tipologia della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<b>TOTALE</b>		€

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del Presidente)

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

**PIANO DI FINANZIAMENTO PREVENTIVO**  
**ANNO \_\_\_\_\_**

Alle spese del suddetto preventivo spese, l'associazione fa fronte con i seguenti mezzi finanziari:

**1. ENTRATE ISTITUZIONALI**

	<i>Descrizione della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>	Quote annuali e contribuzione soci	€
<input type="checkbox"/>	Affitto locali e/o strutture ad associati	€
<input type="checkbox"/>	Elargizioni a titolo di liberalità da enti pubblici	€
<input type="checkbox"/>	Elargizioni a titolo di liberalità da privati	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<input type="checkbox"/>	<b>CONTRIBUTO RICHIESTO</b>	€
<b>TOTALE</b>		€

**2. ENTRATE COMMERCIALI**

	<i>Descrizione della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>	Affitto locali/strutture a terzi non associati	€
<input type="checkbox"/>	Entrate da manifestazioni commerciali con vendita di biglietti (eventi sportivi, mostre, feste, concerti, ecc...)	€
<input type="checkbox"/>	Pubblicità (sponsorizzazioni, cartellonistica, ecc...)	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<b>TOTALE</b>		€

**RIEPILOGO DELLE ENTRATE PREVISTE**

<b>1. ENTRATE ISTITUZIONALI</b>	€
<b>2. ENTRATE COMMERCIALI</b>	€
<b>TOTALE</b>	€

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del Presidente)



# ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

*DETTAGLIO CONSUNTIVO PER OGNI SINGOLA ATTIVITA' PROGRAMMATA*

INIZITIVA: .....  
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: .....

	<i>Descrizione tipologia della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<b>TOTALE</b>		€

INIZITIVA: .....  
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: .....

	<i>Descrizione tipologia della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<b>TOTALE</b>		€

INIZITIVA: .....  
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: .....

	<i>Descrizione tipologia della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€
<b>TOTALE</b>		€

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del Presidente)

# ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

## PIANO FINANZIARIO DEFINITIVO - ANNO \_\_\_\_\_

Alle spese del suddetto consuntivo spese, l'associazione fa fronte con i seguenti mezzi finanziari:

### 1. ENTRATE ISTITUZIONALI

	<i>Descrizione della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>	Quote annuali e contribuzione soci	€
<input type="checkbox"/>	Affitto locali e/o strutture ad associati	€
<input type="checkbox"/>	Elargizioni a titolo di liberalità da enti pubblici	€
<input type="checkbox"/>	Elargizioni a titolo di liberalità da privati	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<input type="checkbox"/>	<b>CONTRIBUTO RICHIESTO</b>	€
<b>TOTALE</b>		€

### 2. ENTRATE COMMERCIALI

	<i>Descrizione della spesa</i>	<i>Importo in €</i>
<input type="checkbox"/>	Affitto locali/strutture a terzi non associati	€
<input type="checkbox"/>	Entrate da manifestazioni commerciali con vendita di biglietti (eventi sportivi, mostre, feste, concerti, ecc...)	€
<input type="checkbox"/>	Pubblicità (sponsorizzazioni, cartellonistica, ecc...)	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<input type="checkbox"/>	Altre (specificare)	€
<b>TOTALE</b>		€

### RIEPILOGO DELLE ENTRATE PREVISTE

1. ENTRATE ISTITUZIONALI	€
2. ENTRATE COMMERCIALI	€
<b>TOTALE</b>	€

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del Presidente)

## **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Io sottoscritto Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/titolare di

In relazione al CONTRIBUTO concesso dal Comune di Comezzadura di € \_\_\_\_\_ con deliberazione della Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_.

Visto l'art. 28 comma 2, del Dpr. n.600/73 che stabilisce che, le Regioni, le Province ed i Comuni e gli altri Enti Pubblici hanno l'obbligo di operare una ritenuta del 4% a titolo di acconto IRPEF o IRES, con l'obbligo di rivalsa, sull'ammontare dei contributi corrisposti ad imprese, esclusi solo quelli per l'acquisto di beni strumentali;

Che con successive risoluzioni è stato chiarito da parte dell'Amministrazione finanziaria che la suddetta disposizione è applicabile anche agli "Enti non commerciali" allorchè essi svolgano attività aventi natura commerciale, con la conseguente assoggettabilità alla disciplina dell'IRES e/o dello IRES/IRPEF limitatamente all'attività commerciale svolta.

Sotto la propria responsabilità,

### **DICHIARA**

1. Che \_\_\_\_\_ svolge/non svolge attività di natura commerciale; allo scopo si precisa di aver preso visione dell'art. 148 del Testo Unico Imposte Dirette del 22 dicembre 1986 n. 917;

2. Nel caso in cui \_\_\_\_\_ svolga attività di natura commerciale

se il contributo è destinato:

- Attività commerciale
- Attività non commerciale

nel caso di destinazione del contributo all'attività di natura commerciale:

- Utilizzo per l'acquisto di beni strumentali dell'attività stessa indicandoli specificatamente: \_\_\_\_\_
- Utilizzo per l'acquisto di beni non strumentali dell'attività stessa indicandoli specificatamente: \_\_\_\_\_

3. Che il soggetto beneficiario, trattandosi di ONLUS, non è soggetta all'applicazione di alcuna ritenuta fiscale ai sensi dell'art.16, comma 1, D.lgs. n.460/97.

E' consapevole che rimane a carico del soggetto dichiarante ogni responsabilità conseguente.

**Firma**

Allegati:

- copia Statuto aggiornato
- copia Modello Eas (anche eventualmente in versione ridotta) se chiamato a presentarlo ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D.L. n. 185/08.