

**AL COMUNE DI CASTEL IVANO**

Servizio Protocollo

Piazza del Municipio, 12 - Frazione Strigno
38059 CASTEL IVANO (TN)info@comune.castel-ivano.tn.itinfo@pec.comune.castel-ivano.tn.it

Marca da bollo da € 16,00

In caso di esenzione compilare la
dichiarazione per esenzione imposta di bollo
(Allegato "E")

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'ESECUZIONE DI LAVORI SUL PATRIMONIO DELL'ENTE

Regolamento per la concessione di contributi economici ad associazioni e altri soggetti pubblici e privati (ALLEGATO 6)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (denominazione) _____

con sede in _____ in Via _____ n. _____

codice fiscale dell'associazione _____

Telefono _____ e-mail _____

presa visione del Regolamento comunale per la concessione di contributi economici ad associazioni e altri soggetti pubblici e privati,

C H I E D E

la concessione di un contributo economico per l'esecuzione dei seguenti lavori:

Allega alla presente:

- A) Proposta di intervento con relazione illustrativa dettagliata del tipo di lavori che verranno eseguiti, i termini previsti per la realizzazione, copia del progetto e planimetrie;
- B) Piano finanziario delle entrate e delle spese relative ai lavori oggetto della richiesta di contributo, con evidenziata l'entità di eventuali contributi o sponsorizzazioni di enti pubblici o privati e di altre forme di introiti che vengono richiesti o si prevede di ottenere;
- C) Dichiarazione di presa visione del Regolamento per la concessione di contributi economici ad associazioni e altri soggetti pubblici e privati e di utilizzo del contributo.
- D) Dichiarazione in merito agli obblighi assicurativi e in materia di tracciabilità della spesa;
- E) Dichiarazione ai fini dell'applicazione della ritenuta fiscale e dell'eventuale esenzione dall'imposta di bollo;
- F) Coordinate bancarie;
- G) Fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.
- H) Informativa privacy.

Data _____

Firma _____

A) PROPOSTA DI INTERVENTO E RELAZIONE DEL TIPO DI LAVORI DA ESEGUIRE

Nella relazione illustrare l'intervento che si intende realizzare, specificando dettagliatamente i lavori da eseguire, i termini previsti per la realizzazione e allegare copia del progetto, qualora presente, e planimetrie.

B) PIANO FINANZIARIO

ENTRATE	EURO
Quote associative	
Contributi da enti pubblici (escluso il Comune di Castel Ivano):	
Provincia autonoma di Trento	
Altri Comuni (specificare) _____	
Altri enti pubblici (specificare) _____	
Sponsorizzazioni e contributi da soggetti privati	
Entrate da manifestazioni con vendita di biglietti	
Quote di partecipazione a corsi, iniziative, ecc.	
Entrate da attività commerciali	
Donazioni	
Altre entrate (specificare): _____ _____	
TOTALE ENTRATE	

DISAVANZO PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO AL COMUNE Totale spese – Totale entrate	
--	--

C) DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO E DI UTILIZZO DEL CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (*denominazione*)

con sede in _____ in Via _____ n. _____

codice fiscale dell'associazione _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

Di aver preso visione del vigente Regolamento per la concessione di contributi economici ad associazioni e altri soggetti pubblici e privati;

Di utilizzare il contributo concesso per l'effettuazione dei lavori di cui alla presente richiesta;

**D) DICHIARAZIONE IN MERITO AGLI OBBLIGHI ASSICURATIVI
E IN MATERIA DI TRACCIABILITÀ DELLA SPESA**

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (*denominazione*)

con sede in _____ in Via _____ n. _____

codice fiscale dell'associazione _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

che l'associazione/società/ente:

assumerà a proprio carico gli obblighi assicurativi nei confronti delle persone che prenderanno parte all'iniziativa, impegnandosi a trasmettere all'ente, prima dell'inizio dell'intervento, copia della polizza e nominativo delle persone assicurate e autorizzate ad accedere alle aree;

assumerà a proprio carico gli obblighi in materia di tracciabilità della spesa.

E) DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA FISCALE E DELL'EVENTUALE ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (*denominazione*)

con sede in _____ in Via _____ n. _____

codice fiscale dell'associazione _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della ritenuta fiscale del 4%, prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. 29.09.1973 n. 600, sul contributo concesso dal Comune di Castel Ivano per l'esecuzione di:

barrare la casella 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, per cui il contributo è soggetto a ritenuta fiscale.
Indicare il numero di Partita IVA _____

che l'iniziativa/l'attività per la quale è stato concesso il contributo ha natura commerciale, per cui il contributo è soggetto a ritenuta fiscale.

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, per cui il contributo non è soggetto a ritenuta fiscale.

che l'ente beneficiario è una O.N.L.U.S. (organizzazione non lucrativa di utilità sociale), ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. 460/97, per cui il contributo non è soggetto a ritenuta fiscale.

Inoltre DICHIARA

ai fini dell'esenzione dall'imposta di bollo

barrare la casella che interessa

che la suddetta associazione è una ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITÀ SOCIALE (O.N.L.U.S) e, pertanto, le istanze da essa prodotte sono esenti dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 17 del D.Lgs. 04.12.1997 n. 460;

che la suddetta associazione è iscritta all'ALBO DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (O.D.V.) DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO, di cui all'art. 3 della L.P. 13.02.1992 n. 8, e pertanto gli atti connessi allo svolgimento della attività dell'associazione sono esenti dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 8 della L. 11.08.1991, n. 266, con il nr. _____

che la suddetta associazione è iscritta nel REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (A.P.S.) DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO, di cui all'art. 3-bis della L.P. 13.02.1992 n. 8, con il nr. _____ e pertanto gli atti connessi allo svolgimento della attività dell'associazione sono esenti dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 82, comma 5, del D.Lgs. 117/2017 (Codice del Terzo Settore);

che la suddetta associazione è una ASSOCIAZIONI/SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA, SENZA FINE DI LUCRO, RICONOSCIUTA DAL C.O.N.I. (Comitato Olimpico Nazionale Italiano) e pertanto le istanze da essa prodotte sono esenti dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 27-bis della tabella di cui all'allegato "B" annesso al D.P.R. 642/1972;

Data _____

Firma _____

F) RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione sopra indicata, chiede che il contributo sia accreditato sul seguente conto corrente (bancario o postale):

Intestazione del conto corrente: _____

Banca (o Poste Italiane): _____

Agenzia di _____ Prov. _____

Codice IBAN:

Codice Naz.le	Chek Digit	CIN	A.B.I.	C.A.B.		NUMERO DI CONTO														

G. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE (allegare)**H. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e delle disposizioni della normativa nazionale, si informa che:

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castel Ivano

email: info@comune.castel-ivano.tn.it

sito web: <http://www.comune.castel-ivano.tn.it>

Responsabile per la protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini

email: servizioRPD@comunitrentini.it

sito web: <http://www.comunitrentini.it/>

I dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità:

domanda di contributo per l'esecuzione di lavori sul patrimonio dell'ente.

I dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

I dati sono/non sono oggetto di diffusione.

I dati non sono oggetto di trasferimento all'estero.

I dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati del Servizio Segreteria.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

I diritti dell'interessato sono:

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;

- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- richiedere la portabilità dei dati;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati; proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (denominazione)

dichiara di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

Data _____

Firma _____