

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

Rendiconto Finanziario

Denominazione Associazione			
Domicilio Fiscale			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono		Fax	

Il sottoscritto			
nato a		il	
residente a		Via	
Telefono			
Codice Fiscale			
in qualità di			

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 / attività si è regolarmente svolta (barrare la casella che interessa):

o Iniziativa denominata: _____
periodo di svolgimento dal _____ al _____;

o Attività complessiva annuale svolta nel _____

2. in base all'art. 7 del nuovo Regolamento comunale per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari e l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone e Enti Pubblici e privati (art. 12 L.241/1990), approvato con Deliberazione di C.C. n° 14 del 28/02/2018, ai fini dell'erogazione del contributo di € _____, stabilito con Determina del Responsabile del Servizio n° _____ del _____ per l'iniziativa/attività sopra indicata, di aver sostenuto le sotto elencate **uscite** e percepito le sotto elencate **entrate**:

RENDICONTO FINANZIARIO

SPESE (descrizione analitica delle spese)

1		€	
2		€	
3		€	
4		€	
5		€	
6		€	
7		€	
8		€	
9		€	
10		€	
TOTALE		€	

ENTRATE (comprehensive di eventuali finanziamenti o sponsorizzazioni, incluso contributo Comunale)

1	Quote partecipazione soci	€	
2	Quote partecipazione non soci	€	
3	Incassi (Biglietterie o proventi vari)	€	
4	Sponsor	€	
5	Contributo Comune di Cavarzere	€	
6	Contributo altri Enti	€	
7		€	
8		€	
9		€	
10		€	
TOTALE		€	

TOTALE (entrate – uscite)		€	
----------------------------------	--	---	--

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: (barrare la casella che interessa)

l'iniziativa per la quale l'Associazione riceve il contributo, **non ha, sebbene occasionale, nessun carattere commerciale**, suscettibile cioè di corrispettivi, qualsiasi sia la loro destinazione, e quindi non assimilabile ad impresa a norma dell'art. 55 del D.P.R. 917/1986, che richiama l'art. 2195 del c.c.;

l'iniziativa per la quale l'Associazione riceve il contributo, **ha carattere assimilabile ad impresa**, a norma dell'art. 55 del D.P.R. 917/1986, che richiama l'art. 2195 del c.c., e che pertanto, è soggetta alla ritenuta I.R.E.S.

Si chiede l'esonero dalla ritenuta fiscale prevista dall'art.28 del DPR 600/73 in quanto:

- Attività annuale come Associazione Sportiva Dilettantistica a carattere non commerciale
- O.N.L.U.S.
- Associazione di volontariato iscritta al registro Regionale al n.
- l'iniziativa non ha sebbene occasionale nessun carattere commerciale.
- altro (specificare).....

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 Cavarzere 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°
- con quietanza a favore di:

Cognome e Nome

Qualifica Societaria

Indirizzo

Codice Fiscale

Cavarzere, li _____

IL DICHIARANTE

Nota bene: allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante
(Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)
