

Spett.le
COMUNE DI CLES
C.so Dante, 28
38023 CLES (TN)

**OGGETTO: Richiesta di liquidazione del contributo per l'acquisto di attrezzature
 – Anno 2027.**

AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO CONCESSO PER L'ACQUISTO DELLE
SEGUENTI ATTREZZATURE

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto, nato a
..... il e residente a
..... in via, in qualità di
..... dell'Associazione/Ente
..... con sede in
via.....,
codice fiscale.....
partita i.v.a,

autorizzato a sottoscrivere la presente richiesta,

CHIEDE

LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO PRECEDENTEMENTE CONCESSO PER L'ACQUISTO DI ATTREZZATURE.

ALLEGA,

a tal fine, la seguente documentazione:

- relazione con la descrizione delle attrezzature acquistate;
- bilancio consuntivo;
- nota attestante le spese sostenute per l'acquisto delle attrezzature, accompagnata dalle relative fatture, note d'addebito, scontrini fiscali, ecc.;
- ricevuta di pagamento delle fatture.
- dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio resa dal legale rappresentante, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445, attestante l'esistenza e la regolarità della documentazione probante i costi e ricavi indicati in bilancio (vedi modulo allegato alla presente).

Il dichiarante si è reso consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere.

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

RENDICONTO ACQUISTO ATTREZZATURE

(indicare le voci di spesa sostenute dal soggetto richiedente per l'acquisto delle attrezzature)

VOCI DI SPESA	IMPORTO
TOTALE SPESE	

VOCI DI ENTRATA	IMPORTO
Quote associative	
Autofinanziamento	
Incassi	
Contributi di enti pubblici diversi dal Comune di Cles, quali:	
Sponsor privati (specificare)	
Altro (specificare)	
TOTALE ENTRATE	

DISAVANZO (totale spese – totale entrate)	
--	--

Luogo e data

FIRMA E TIMBRO

*In caso di concorso di altri enti pubblici, è necessario riportare anche la denominazione degli Enti ai quali sono stati richiesti contributi anche se gli stessi sono in attesa di risposta o, se positiva, non sono stati ancora materialmente erogati.
Il contributo concesso sarà rideterminato proporzionalmente qualora la spesa effettivamente sostenuta sia inferiore alla spesa ammessa.

DICHIARA, A TAL FINE,

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.)

A. che, ai fini dell'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% sul contributo concesso, l'Associazione/Ente rappresentato dal sottoscritto è:

- ☐ **un ente commerciale**, ai sensi dell'art. 73, comma 1, lett. b), del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (TUIR);
- ☐ **un ente non commerciale**, ai sensi dell'art. 73, comma 1, lett. c), del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (TUIR).

B. che l'Associazione/Ente dal sottoscritto rappresentato:

- ☐ **è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)**, nella sezione, con decorrenza dal
- ☐ **non è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS).**

C. che l'Associazione/Ente dal sottoscritto rappresentato:

- ☐ **esercita attività commerciale**, anche in via occasionale o non prevalente;
- ☐ **non esercita attività commerciale**, neppure in via occasionale.

D. che il contributo concesso dal Comune di Cles è stato utilizzato:

- ☐ esclusivamente per attività istituzionale di natura non commerciale;
- ☐ anche per attività di natura commerciale;
- ☐ per il finanziamento dell'acquisto di beni strumentali;
- ☐ altro:

E. che il contributo concesso dal Comune di Cles copre una quota parte dell'effettivo disavanzo registrato per l'attività o l'iniziativa finanziata e che, relativamente alla quota di disavanzo coperta dal contributo comunale, **non sussiste sovrapposizione con contributi concessi da altri enti pubblici.**

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'eventuale applicazione della ritenuta d'acconto sarà determinata dal Comune di Cles sulla base della normativa fiscale vigente, della natura dell'ente, della destinazione del contributo e delle dichiarazioni rese con il presente modulo.

Il sottoscritto dichiara inoltre che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire e che siano rilevanti ai fini della presente dichiarazione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che il contributo venga versato sul conto corrente intestato all'Associazione/Ente:

Istituto di credito:

Agenzia/Filiale:

IBAN:

Intestatario del conto corrente:

.....

Il sottoscritto dichiara che le coordinate bancarie sopra indicate sono corrette e riferite al conto corrente intestato all'Associazione/Ente richiedente.

Il dichiarante dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni emerga la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

DATA:

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULLA DETRAIBILITÀ
DELL'IVA**

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

In qualità di legale rappresentante di

☐ Consorzio/Associazione:

☐ Comune

☐ Ente Gestore Area Protetta -

con sede legale nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____
_____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che l'imposta sul valore aggiunto (IVA), relativa alla documentazione di spesa presentata
è:

- | |
|--|
| <p>☐ interamente detraibile (artt. 19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);</p> <p>☐ parzialmente detraibile nella percentuale del _____ % (art. 19, 3° comma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);</p> <p>☐ non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633.</p> |
|--|

Il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni
che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione.

Luogo e data: ,

Firma Legale Rappresentante _____

INFORMATIVA per il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS
30.06.2003 n. 196 ("PRIVACY"): i dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti
ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo
per tale scopo

TRATTAMENTO DATI PERSONALI ED INFORMAZIONI

COMUNE DI CLES

Informativa semplificata per modulistica

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm, i dati personali sono raccolti dal Servizio Amministrativo - Ufficio contributi per lo svolgimento dell'attività di gestione contributi a enti e associazioni in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Il titolare del trattamento è il Comune di Cles con sede a Cles in Corso Dante, 28 (e-mail: info@comune.cles.tn.it, PEC: info@pec.comune.cles.tn.it, sito internet www.comune.cles.tn.it), mentre il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è il Consorzio dei Comuni Trentini, Codice Fiscale / P.IVA: 01533550222, Indirizzo: Via Torre Verde, 23 - 38122 Trento, Telefono: 0461 987139, E-mail: servizioRPD@comunitrentini.it, PEC: consorzio@pec.comunitrentini.it.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Segreteria.

la Segretaria generale
dott.ssa Erica Roncato