

Lì,

Alla Capo Settore Servizi alla Persona
del Comune di
35020 Ponte San Nicolò

Il sottoscritto _____ legale rappresentante
dell'associazione _____

- con natura giuridica ⁽¹⁾ _____
- Codice fiscale e/o Partita IVA: _____
- Sede: _____
- Recapito telefonico: _____

C H I E D E

Un contributo economico per l'attività svolta dalla ns. società.

A tal fine allega:

- bilancio preventivo delle spese e delle entrate previste a qualsiasi titolo per l'anno ____;
- copie di richieste di contributo rivolte ad altri soggetti;
- numero degli atleti iscritti alla società divisi per categoria e con specificato il comune di residenza, anno di nascita, nome e cognome;
- elenco delle squadre;
- dichiarazioni di eventuali collaborazioni tra Società del Comune e fuori Comune;
- dichiarazione dei soggetti esenti dall'imposta prevista dal D.P.R. 600/73;

Dichiaro di essere iscritta al C.O.N.I.;

Dichiaro di essere esente dall'imposta di bollo in quanto associazione iscritta nel Registro Generale e delle Organizzazioni di volontariato come previsto dall'art. 6 della L. 266 dell'11.08.91;

si impegna inoltre a presentare, in caso di concessione di contributo in denaro:

- rendiconto delle entrate e delle spese per l'anno _____ sottoscritto dal legale rappresentante.
- Dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, contenente la precisazione relativa al trattamento fiscale del soggetto beneficiario del contributo, al fine di eventuali ritenute, nonché le modalità di intestazione del mandato di pagamento.
- chiede che il contributo venga erogato tenuto conto di quanto previsto dall'art. 8.3 del Regolamento per la concessione di contributi e del patrocinio comunale.

Si prende atto che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi connessi alla procedura per l'erogazione di un contributo.

Titolare del trattamento dei dati personali: Comune di Ponte San Nicolò.

Responsabile del trattamento dei dati personali: la Responsabile del V Settore Servizi alla Persona Infante dr.ssa Laura, domiciliata per tale incarico presso il palazzo municipale in Viale del Lavoro n. 1.

Distinti saluti.

(2) firma del richiedente

IL DIPENDENTE COMUNALE INCARICATO _____

(1) specificare anche se si tratta di non profit, onlus, o associazione di promozione sociale.

(2) L'istanza è sottoscritta dall'interessato