

**All'Amministrazione Comunale  
di Monte San Savino**

**OGGETTO: Concessione di contributo economico ordinario per l'anno \_\_\_\_\_:  
rendicontazione e richiesta di liquidazione del contributo.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, (C.F. \_\_\_\_\_) in qualità  
di legale rappresentante del (specificare denominazione e natura giuridica del soggetto richiedente)  
\_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ (codice fiscale/P.iva: \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

la liquidazione del contributo ordinario concesso da Codesta Amministrazione per l'anno \_\_\_\_\_  
per l'importo di euro \_\_\_\_\_.

**A TAL FINE DICHIARA**

- che l'attività/progetto per la quale è stato richiesto il contributo economico non è di natura commerciale;
- di aver svolto le seguenti attività (oppure allegare relazione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di aver effettivamente sostenuto le seguenti spese:

Spese per il personale euro \_\_\_\_\_  
Spese per prestazioni professionali euro \_\_\_\_\_  
Spese per lavori euro \_\_\_\_\_

Spese per servizi	euro _____
Spese di promozione ed informazione	euro _____
Spese per acquisto/locazione attrezzature	euro _____
Spese per affitto locali	euro _____
Spese per assicurazioni e imposte	euro _____
Spese per utenze (telefonia, elettricità etc)	euro _____
Spese per ospitalità, trasferte, viaggi	euro _____
Altre spese (specificare)	euro _____
Altre spese (specificare)	euro _____
<b>Totale spese</b>	<b>euro _____</b>

### AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO DICHIARA INOLTRE

- di essere, ai fini della ritenuta del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 (barrare l'opzione che interessa):
  - ESENTE in quanto il contributo sarà utilizzato:
    - per l'acquisto di beni strumentali;
    - nell'ambito di attività istituzionale nella quale non rientra neanche in modo occasionale l'attività di impresa.
  - NON ESENTE in quanto il contributo sarà utilizzato:
    - nell'ambito di attività commerciale esercitata occasionalmente.
- che il contributo dovrà essere accreditato su C/C bancario/postale presso (indicare Istituto) \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ (Cod. IBAN \_\_\_\_\_) oppure tramite assegno circolare non trasferibile;
- di designare quale soggetto abilitato alla riscossione per conto del richiedente il Sig. \_\_\_\_\_.

### DICHIARA INFINE

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, sia in forma cartacea che elettronica, unicamente per l'espletamento di funzioni istituzionali e di autorizzare tale trattamento.

Monte San Savino, \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante (\*)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

(\*) La dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure firmata e presentata unitamente alla fotocopia avanti retro non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.