

# RICHIESTA DI CONCESSIONE

(barrare opzione che interessa)

## CONTRIBUTO ECONOMICO PATROCINIO

## USO DI BENI COMUNALI

a favore di soggetti diversi dalle persone fisiche

SPETT.LE  
COMUNE DI CASTELNUOVO DEL GARDA  
(VR)

Piazza degli Alpini n. 4  
CAP 37014 CASTELNUOVO DEL GARDA  
(VR) Fax 0456459921  
e-mail [protocollo@castelnuovodg.it](mailto:protocollo@castelnuovodg.it)  
PEC [castelnuovodg@legalmail.it](mailto:castelnuovodg@legalmail.it)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome	
Data di nascita	
Comune e Provincia di nascita	
Comune e Provincia di residenza	
Via – Piazza ecc.	
Numero civico	
Codice fiscale della persona fisica	
Carica ricoperta ( <i>Legale Rappresentate o Presidente</i> )	
Recapito telefonico	
Indirizzo di posta elettronica	

In qualità di Presidente/Legale rappresentante, abilitato alla firma in nome e per conto del seguente Ente:

Denominazione dell'Ente	
Comune e Provincia della sede	
Via – Piazza ecc.	
Numero civico	
Codice fiscale numerico dell'Ente	
Eventuale numero di partita IVA dell'Ente	
Referente per eventuali contatti	
Recapito telefonico	

Indirizzo di posta elettronica	
Numero di fax	
Data registrazione dell'Ente all'Agenzia delle Entrate (N.B. in assenza di tale registrazione non è possibile concedere contributi)	

**consapevole della responsabilità penale prevista per le false dichiarazioni dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità,**

**DICHIARA CHE**

1. I dati sopraindicati corrispondono al vero;
2. Il Presidente/Leagle rappresentante e sottoscrittore della presente non ha riportato condanne penali passate in giudicato;
3. L'ente non persegue finalità di lucro e non distribuisce utili ai soci;
4. Le cariche sociali sono ricoperte a titolo gratuito nel rispetto dell'articolo 6, comma 2, del Decreto Legge 31/05/2010 n. 78, convertito con modifiche dalla Legge 30/07/2010 n. 122;
5. Non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall'articolo 7 della Legge 02/05/1974 n. 195 e dall'articolo 4 della Legge 18/11/1981 n. 659;
6. Ha richiesto o ricevuto/non ha richiesto o ricevuto (cancellare la voce che non interessa) per la stessa iniziativa sovvenzioni o sponsorizzazioni o altro tipo di beneficio da altri Enti, pubblici o privati;

**(barrare i punti successivi pertinenti alla Vostra specifica situazione)**

Il contributo che l'Amministrazione vorrà eventualmente concedere, non rientra nel concetto di impresa, come specificato dall'articolo 55 del Testo Unico delle Imposte sui redditi di cui al D.P.R.22/12/1986 n. 917 e successive modifiche e dall'articolo 2195 del Codice Civile. Il contributo che verrà eventualmente concesso non sarà pertanto soggetto alla ritenuta Ires del 4% (ex Irpeg) prevista dall'articolo 28 del D.P.R. n. 600 del 1973;

Si impegna ad utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso esclusivamente per l'attività dallo stesso rappresentata, per l'attuazione del programma presentato;

Dichiara di non aver ottenuto altro contributo da parte del Comune per la medesima attività o iniziativa;

Provvederà all'immediata restituzione al Comune di eventuali acconti ricevuti qualora non fosse possibile presentare al Comune il rendiconto documentato dell'iniziativa sovvenzionata;





da erogarsi come segue (barrare opzione che interessa):

- A) Liquidazione di un acconto pari al 70% del contributo concesso.
- B) Liquidazione, al termine dell'iniziativa finanziata, del saldo del contributo concesso.

**La modalità di erogazione del contributo sarà la seguente:**

Accredito sul seguente conto corrente bancario e/o postale (N.B. Le coordinate bancarie internazionali IBAN vanno indicate in modo completo e preciso, in caso di dubbi contattare la Filiale bancaria dove è aperto il conto, vi deve essere inoltre precisa **COINCIDENZA** tra l'intestatario del conto corrente ed il beneficiario del bonifico).

Denominazione Banca	
Conto corrente completo di 27 caratteri	IT .....
IBAN (codice paese)	IT
IBAN (codice di controllo 2 caratteri)	
CODICE CIN (1 carattere)	
ABI (5 cifre)	
CAB (5 cifre)	
Conto corrente (12 caratteri)	

Trattasi di iniziativa (barrare il punto che interessa tra i seguenti):

**(A) ancora da realizzare e per la quale si richiede contributo**  
**Documenti da allegare: Copia semplice non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario.**

**(B) già realizzata con contributo comunale approvato per richiesta saldo**  
**Documenti da allegare: Copia semplice non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario, documentazione giustificativa relativa al bilancio consuntivo.**

**(C) già realizzata senza preventiva approvazione comunale contributo.**  
**Documenti da allegare: Copia semplice non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario, documentazione giustificativa relativa al bilancio consuntivo.**

Luogo e data, .....

**IL PRESIDENTE/LEGALERAPPRESENTANTE**

.....

**ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE**