

ISTANZA PER L'EROGAZIONE DI  
CONTRIBUTO AD ASSOCIAZIONI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
nella qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ partita Iva \_\_\_\_\_  
che esercita la propria attività nell'ambito  socio-culturale  sportivo

**CHIEDE**

la concessione di un contributo economico per il seguente motivo:

---

---

---

---

Allo scopo allega:

1. Bilancio preventivo riferito all'anno in corso
2. Ultimo bilancio consuntivo presentato
3. Relazione dell'attività svolta

Gambolò, li

---

<i>Archiviazione</i>	<i>Codice Modulo/Procedura- Revisione</i>	<i>Data</i>	<i>Pagina</i>
<i>Modulistica</i>	<i>SP06/P18-01</i>	<i>Gennaio 2006</i>	<i>1</i>

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Legale rappresentante di \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Part. I.V.A. \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ chiede la liquidazione del contributo

Di € \_\_\_\_\_ concesso per \_\_\_\_\_

**Da erogare:**

1. mediante bonifico bancario sul c/c b.n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ Cab \_\_\_\_\_, **oppure**

2. allo sportello del Tesoriere con quietanza di \_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_

e rilascia al riguardo dichiarazioni e istruzioni.

**TRATTAMENTO FISCALE**

In relazione all'articolo 28, c.2 D.P.R. 29.09.1973, n. 600 che dispone quanto segue "Le regioni, le provincie, i comuni, gli altri enti pubblici e privati devono operare una ritenuta del quattro per cento a titolo di acconto delle imposte indicate nel comma precedente e con obbligo di rivalsa sull'ammontare dei contributi corrisposti ad imprese, esclusi quelli per l'acquisto di beni strumentali".

**DICHIARA CHE**

(barrare l'opzione scelta)

Il Beneficiario è un ente non commerciale, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia tributaria e non svolge neppure occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ossia produttive di reddito di impresa ai sensi della vigente normativa e in particolare ai sensi dell'art.55 del T.U.I.R., D.P.R. 22.12.1986, n. 917.

Il Beneficiario è un ente non commerciale, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia tributaria, che svolge occasionalmente o marginalmente anche attività commerciali, ossia produttive di reddito di impresa ai sensi della vigente normativa – in particolare ai sensi dell'art.55 del T.U.I.R. D.P.R. 22.12.1986, n. 917 – ma il Contributo in oggetto è destinato allo svolgimento di attività istituzionali che non hanno natura commerciale.

Il Beneficiario è un ente non commerciale, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia tributaria, che svolge occasionalmente o marginalmente anche attività commerciali, ossia produttive di reddito di impresa ai sensi della vigente normativa, ed il contributo in oggetto è destinato allo svolgimento di attività di natura commerciale che origineranno ricavi e proventi da dichiarare nella Dochoarazione dei redditi dell'Ente nel corrente anno.

Archiviazione	Codice Modulo/Procedura- Revisione	Data	Pagina
Modulistica	SP06/P18-01	Gennaio 2006	2

Il Contributo, pur essendo corrisposto nell'ambito dell'esercizio di attività commerciale, viene destinato all'acquisto di beni strumentali per l'impresa.

Il Beneficiario è una ONLUS.

Pertanto, sotto la propria responsabilità.

### DICHIARA CHE QUESTO CONTRIBUTO

(barrare l'opzione prescelta)

E' da assoggettare alla ritenuta del 4% di cui all'art.28 c.2 del D.P.R. n° 600/1973 citato.  
oppure

NON è da assoggettare alla ritenuta del 4% di cui all'art. 28 c.2 del D.P.R. n° 600/73.  
Rilaccia inoltre la seguente

### DICHIARAZIONE

“Preso atto della previsione contenuta nell'art.28. c.2 D.P.R. 29 settembre 1973. n. 600, il Beneficiario del Contributo, ed il legale rappresentante in solido, si obbligano comunque a tenere indenne l'Erogante-con il proprio patrimonio personale-da ogni genere di danno e pregiudizio che il medesimo dovesse subire in conseguenza della FALSITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE”.

In fede

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_  
(luogo)

li \_\_\_\_\_  
(data)

<i>Archiviazione</i>	<i>Codice Modulo/Procedura- Revisione</i>	<i>Data</i>	<i>Pagina</i>
<i>Modulistica</i>	<i>SP06/P18-01</i>	<i>Gennaio 2006</i>	<i>3</i>