

DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/a

_____ (Nome e cognome del/la legale rappresentante)

Nato/a il

_____|_____|_____|_____|_____|_____

A

_____ (luogo di nascita)

Legale rappresentante

_____ (denominazione esatta dell'associazione)

Con sede a CAP

_____|_____|_____|_____|_____|_____

(cod. avviamento postale)

Luogo

_____ (indicazione esatta del luogo)

Indirizzo

_____ (Via/Piazza, nr. civico)

Telefono

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____

(prefisso)

(numero telefono)

Fax

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____

(prefisso)

(numero fax)

Indirizzo posta elettronica

Codice fiscale

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____

(indicazione codice fiscale)

Nr. Partita I.V.A.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____

(indicazione numero partita I.V.A.)

Istituto Bancario

Conto corrente bancario – IBAN: IT ___ CIN ___ ABI ___ CAB ___ Conto n. _____

EVENTUALE REFERENTE

_____ Nome e cognome dell'eventuale referente incaricato dal presidente per l'amministrazione della pratica

_____ CAP

_____ Località

_____ Via/Piazza

_____ Nr. civico

_____ Nr. telefono

_____ Nr. Fax

_____ Orari di reperibilità

SOVVENZIONE RICHIESTA

- Contributo richiesto per la realizzazione di attività straordinaria ANNO _____
- Contributo finalizzato a garantire gli scopi statutari dell'Associazione
- Contributo per l'acquisto di beni strumentali
- Si chiede la liquidazione di un anticipo

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la Sua personale responsabilità che :

1. Per le spese indicate in questa domanda:

- Non è stata richiesta sovvenzione a nessun altro ufficio/ente
- È stata fatta richiesta ai seguenti uffici/enti: _____

2. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che:

- l'atto costitutivo e lo Statuto depositato presso il Comune, corrisponde a quello attuale (in caso siano intervenute modifiche nello Statuto e nell'atto costitutivo queste sono da comunicare tempestivamente all'Ufficio);*
- la copia del Modello EAS depositato presso il Comune è ancora attuale (in caso siano intervenute modifiche nel Modello EAS, queste sono da comunicare tempestivamente all'Ufficio);*
- é a conoscenza che, in caso di false dichiarazioni o di utilizzo di documentazione falsa o non veritiera, l'associazione dovrà restituire l'intero contributo e sarà esclusa, insieme alla persona del dichiarante, dalla possibilità di beneficiare di ogni altro vantaggio economico da parte dell'amministrazione comunale, per un periodo che può raggiungere, nei casi più gravi, anche i dieci anni. Oltre alla predetta sanzione amministrativa sono anche possibili conseguenze penali.*

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Relazione sull'attività proposta
- Preventivo di spesa
- Piano di finanziamento
- Atto costitutivo e Statuto (nel caso non sia ancora stato depositato)
- Copia del Modello EAS (nel caso non sia ancora stato depositato)
- Dichiarazione per la verifica dell'insussistenza di duplicazione di contributo
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi L. 55/90 (antimafia)
- Dichiarazione di utilizzo del contributo per la verifica dei presupposti di esenzione o assoggettamento a ritenuta fiscale;

Nota informativa ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio competente in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è il comune di Ossana (e-mail comune@comune.ossana.tn.it, sito internet <https://www.comune.ossana.tn.it/>)
Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale <https://www.comune.ossana.tn.it/>.
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

(luogo e data)

(Firma leggibile del Presidente)

PIANO DI FINANZIAMENTO

ENTRATE ISTITUZIONALI	IMPORTO
▪ Quote annuali e contribuzione soci	€
▪ Affitto locali e/o strutture ad associati	€
▪ Elargizioni a titolo di liberalità da enti pubblici	€
▪ Elargizioni a titolo di liberalità da privati	€
▪ Altre (specificare)	€
▪	€
TOTALE	€

ENTRATE COMMERCIALI	IMPORTO
▪ Affitto locali/strutture a terzi non associati	€
▪ Entrate da manifestazioni commerciali con vendita di biglietti (eventi sportivi, mostre, feste, concerti, ecc.)	€
▪ Pubblicità (sponsorizzazioni, cartellonistica, ecc.)	€
▪ Altre (specificare)	€
▪	€
CONTRIBUTO RICHIESTO	€
TOTALE	€

Data _____

IL PRESIDENTE
