

Il sottoscritto dichiara espressamente e sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere o incomplete:

(contrassegnare con una crocetta dove applicabile)

- l'organizzazione opera senza scopo di lucro;
- le cariche e le funzioni all'interno dell'organizzazione sono svolte su base volontaria;
- l'aiuto ricevuto è utilizzato esclusivamente per lo scopo per cui è stato concesso;
- il contributo comunale sia utilizzato esclusivamente per attività istituzionali e non commerciali in conformità alle disposizioni fiscali vigenti (per quanto riguarda l'applicazione della ritenuta a monte ai sensi dell'art. 28 del D.P.R. del 29.09.1973, n. 600);
- l'IVA non è detraibile perché riguarda attività che non rientrano tra quelle elencate negli articoli 4 e 5 del D.P.R. 26.10.1972 n. 633 (attività e studi professionali);
- è a conoscenza del contenuto dell'ordinanza comunale sulla concessione di aiuti a società e persone private (Delibera del consiglio n. 17 del 16.08.1994, modificata con Delibera del consiglio n. 32 del 25.09.2000, modificata con Delibera del consiglio n. 38 del 04.10.2022) e accetta tutte le condizioni ivi indicate;

RELAZIONE SULL'ATTIVITÀ NEL _____

Attività: eventi, iniziative, ecc. (è possibile allegare anche il rapporto di attività)

PROGRAMMA DI ATTIVITÀ PER L'ANNO _____

Attività: eventi, iniziative, ecc. (è possibile allegare anche il rapporto di attività)

PIANO DI FINANZIAMENTO DELLE SPESE ORDINARIE ANNO _____
(DEVE ESSERE COMPILATO)

Entrate previste	
Mezzi propri	€
Contributi da altri enti pubblici	€
Quote associative	€
Contributo comunale atteso	€
Altre entrate/donazioni	€
TOTALE	€

Spese previste	
Spese di amministrazione e gestione	€
Spese per attività svolte	€
Altre spese	
TOTALE	€

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità,

- che le informazioni fornite sono vere;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o di redazione o utilizzo di documenti falsi e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, di utilizzo di documenti falsi o di utilizzo di documenti non corrispondenti al vero, il beneficiario del contributo decadrà dal diritto al contributo e sarà escluso, insieme al soggetto che ha commesso i fatti, dalla possibilità di richiedere benefici economici/contributi all'ente locale per un periodo determinato dalla legge;
- che i costi contestati sono/saranno superiori o almeno pari ai contributi concessi dal Comune e da altri enti pubblici;
- che le risorse finanziarie del richiedente non sono sufficienti per mantenere le attività ordinarie;
- di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati (vedi informativa allegata - Regolamento UE 2016/679 - informazioni generali). Ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, l'informativa sulla protezione dei dati personali è disponibile al seguente link: <https://www.stlorenzen.eu/it/Comune/Web/Privacy> o è consultabile nei locali del municipio;

Il beneficiario del contributo si impegna a comunicare immediatamente al Comune qualsiasi modifica delle informazioni rilevanti (dati del richiedente, coordinate bancarie, detraibilità dell'IVA, ecc.)

San Lorenzo di Sebato, _____

Il/La Legale Rappresentante

Allegati:

- ___ Copia dell'atto costitutivo
- ___ Copia dello Statuto vigente
- ___ Rapporto di attività dell'anno precedente (se non compilato nella domanda)
- ___ Programma di attività per l'anno in corso (se non compilato nella domanda)
- ___ piano di finanziamento (se non compilato nella domanda)

Controlli a campione

L'amministrazione comunale si riserva il diritto di effettuare controlli e di verificare a campione le domande dei beneficiari del contributo.

In caso di irregolarità o di fatti che richiedono chiarimenti, il Comune può sospendere il pagamento delle quote di aiuto arretrate o revocare l'aiuto dopo le necessarie indagini.

-----RISERVATO ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE-----

___ La presente domanda è completa.

___ La presente domanda è incompleta, mancano: _____

Il referente dell'associazione è stato informato dell'incompletezza:

___ per telefono il _____

___ per e-mail il _____

___ personalmente il _____

___ La domanda è stata completata. Data _____

___ La domanda non è stata completata.

Contributo anno preecedente: _____

contributo proposto	Delibera della giunta comunale	Mandato di pagamento
_____	Delibera n.. _____ del _____ contributo concesso _____	n. _____ Data _____