



Amministrazione destinataria  
Comune di Scanzorosciate  
Ufficio destinatario  
Protocollo

## Domanda di liquidazione del contributo economico

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

### CHIEDE

la liquidazione dell'importo pari a

Importo da liquidare

€

### concesso quale

Tipo contributo

- contributo economico per realizzazione iniziativa specifica
- contributo economico per attività ordinaria
- contributo economico straordinario

### con la seguente modalità di riscossione

Modalità di riscossione

- accredito bancario
- Coordinate IBAN (conto corrente bancario o postale intestato al beneficiario)
- riscossione attraverso la tesoreria comunale Banca Popolare di Sondrio sportello Scanzorosciate

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che la realizzazione dell'iniziativa denominata
	<b>Denominazione iniziativa</b>
<input type="checkbox"/>	che lo svolgimento dell'attività ordinaria periodo
	<b>Periodo attività</b>
<input type="checkbox"/>	che il contributo economico straordinario richiesto riguarda
	<b>Oggetto del contributo economico</b>

#### ha comportato le seguenti spese

##### Spese

--

il cui elenco dettagliato e firmato viene allegato alla presente domanda, ai sensi dell'articolo 9 ("Modalità di liquidazione") del Regolamento per la concessione di contributi, sovvenzioni e altri vantaggi economici. Assegnazione del patrocinio comunale

#### e le seguenti entrate

##### Entrate (a esclusione del contributo la cui liquidazione è richiesta con questa domanda)

--

il cui elenco dettagliato e firmato viene allegato alla presente domanda, ai sensi dell'articolo 9 ("Modalità di liquidazione") del Regolamento per la concessione di contributi, sovvenzioni e altri vantaggi economici. Assegnazione del patrocinio comunale

#### DICHIARA INOLTRE

- che l'ente, associazione o gruppo è classificabile tra i soggetti di cui all'articolo 87, comma 1, lettera c) del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917
- che il contributo richiesto è relativo allo svolgimento di attività che, seppur collaterali a quelle d'istituto, assumono natura commerciale e che quindi è assoggettabile alla ritenuta del 4% prevista dall'articolo 28 del Decreto del Presidente della Repubblica 29/09/1973, n. 600
- che il contributo richiesto non è relativo allo svolgimento di attività che, seppur collaterali a quelle d'istituto, assumono natura commerciale e che quindi non è assoggettabile alla ritenuta del 4% prevista dall'articolo 28 del Decreto del Presidente della Repubblica 29/09/1973, n. 600

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	elenco dettagliato e firmato delle spese sostenute per la realizzazione dell'iniziativa di cui trattasi
<input checked="" type="checkbox"/>	elenco dettagliato e firmato delle eventuali entrate ricevute per la realizzazione dell'iniziativa di cui trattasi
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scanzorosciate

Luogo

Data

il dichiarante