

	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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

la liquidazione dell'importo pari a

Importo da liquidare
€

concesso quale	
Tipo contributo	
<input type="radio"/>	contributo economico per realizzazione iniziativa specifica
<input type="radio"/>	contributo economico per attività ordinaria
<input type="radio"/>	contributo economico straordinario

con la seguente modalità di riscossione	
Modalità di riscossione	
<input type="radio"/>	accredito bancario
	Coordinate IBAN (conto corrente bancario o postale intestato al beneficiario)
<input type="radio"/>	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
	Denominazione iniziativa
<input type="checkbox"/>	che lo svolgimento dell'attività ordinaria periodo
	Periodo attività
<input type="checkbox"/>	che il contributo economico straordinario richiesto riguarda
	Oggetto del contributo economico

ha comportato le seguenti spese

Spese

--

e le seguenti entrate

Entrate

--

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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scanzorosciate		
Luogo	Data	Il dichiarante