Spett.le

**Marca da bollo del valore di € 16**

Apporre la marca da bollo

oppure

indicare il numero e la data della marca da bollo acquistata

**COMUNE DI SARCEDO**

*sarcedo.vi@cert.ip-veneto.net*

OGGETTO: **Richiesta per l’assegnazione di un contributo ai sensi dell’art. 7 del Regolamento (CONTRIBUTO ORDINARIO PER L’ATTIVITA’ ANNUALE).**

Il/La sottoscritt.... nat... il a ( ) in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Associazione / Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in alla via/piazza n.

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale / P.IVA

e-mail

PEC

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

**LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTI ORDINARIO PER L’ATTIVITA’ ANNUALE AI SENSI DELL’ART. 7 DEL REGOLAMENTO.**

A tale fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 , n. 445, **consapevole delle sanzioni penali** previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e di quanto disposto dall’art. 71, comma 1, medesimo D.P.R. 445/2000, ai sensi del quale “*le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione in misura proporzionale al rischio e all'entità del beneficio, e nei casi di ragionevole dubbio, sulla veridicità delle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47, anche successivamente all'erogazione dei benefici, comunque denominati, per i quali sono rese le dichiarazioni sotto la propria responsabilità*”,

## **DICHIARA**

*(barrare solo le caselle che interessano)*

1. che l’associazione ha svolto **attività** **prevalentemente** nel **settore** (*segnare la voce che interessa*):

* Assistenza e sicurezza sociale, tutela della persona, volontariato (a)
* Attività sportive e ricreative del tempo libero (b)
* Attività per la tutela di valori monumentali, storici e tradizionali (c)
* Cultura, istruzione, integrazione sociale e promozione della tolleranza (d)
* Sviluppo economico e sociale(e)
* Tutela dell’ambiente, del territorio, della salute e delle tradizioni culturali locali (f)
* Attività delle Associazioni d’arma (g)

1. Nel caso la presente domanda venga positivamente accolta, il codice **IBAN** completo, l’intestatario del c/c e la banca di appoggio sul quale effettuare il versamento del contributo assegnato:

....................................................................................................................................................................

Intestato a .................................................................................................................................................

Istituto Bancario .......................................................................................................................................

filiale di .....................................................................................................................................................

1. che è disponibile, agli atti dell’associazione, e consultabile dal Comune di Sarcedo a semplice richiesta, la documentazione sulla veridicità dei dati indicati nei prospetti allegati
2. di aver preso visione delle condizioni per la formazione della graduatoria di cui all’avviso prot. n. ...... del .
3. **Il legale rappresentante dichiara, altresì,** **di essere a conoscenza delle spese che non concorrono alla rendicontazione e che, se incluse nei bilanci, non verranno considerate per la determinazione dell’eventuale contributo da concedere (cfr. art. 5 del Regolamento)**

**Allegati obbligatori:**

* Programma delle attività svolte nell’anno per cui si chiede il contributo
* Programmazione delle attività per l’anno in corso
* Copia di statuto e atto costitutivo (se non già precedentemente depositati agli atti)
* Bilancio consuntivo (ultimo approvato)
* Bilancio di previsione dell’anno corrente
* Attestazione di esenzione/assoggettamento a ritenuta 4% su contributi – art. 28 D.P.R. 600/73
* Copia di un documento d’identità del sottoscrittore

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma leggibile / firma digitale