

Al Responsabile del Servizio _____
 p.c. _____
COMUNE DI SALA BAGANZA

Oggetto: Richiesta di pagamento contributo straordinario assegnato per fini istituzionali

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente Associazione Istituzione ecc... (specificare) denominata _____

CHIEDE

Il pagamento del contributo assegnato con deliberazione n. _____ del _____ determinazione n. _____ del _____

di € _____ per l'esecuzione delle seguenti attività:

DICHIARA, a tal fine,

sotto la sua personale responsabilità, con riferimento specifico all'attività che si intende iniziare, ai sensi dell'art.47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

(barrare solo se ricorre una delle ipotesi indicate)

DI ESSERE ESONERATO DALL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA DEL 4% DI CUI ALL'ART. 28, 2° COMMA DEL D.P.R.600/73, AI SENSI DELL'ART.108, COMMA 2 BIS DEL DPR 917/86, IN QUANTO:

- Trattasi di ente associativo (politico, sindacale, di categoria, religioso, assistenziale, culturale, sportivo dilettantistico, di promozione sociale, di formazione extra scolastica della persona) ed il contributo in oggetto viene corrisposto per il perseguimento di attività con finalità sociale esercitate in conformità ai fini istituzionali dell'ente, che non assumono carattere di commercialità;
- Trattasi di attività musicale od ente lirico (complesso bandistico, attività concertistica, attività coreutiche, attività di balletto).

Allego, a tal fine, bilancio sintetico dell'iniziativa evidenziante il raggiungimento degli obiettivi previsti ed il saldo passivo dell'attività, finanziabile con il contributo in oggetto.

Si comunicano, per quanto sopra, i seguenti dati per l'accredito del mandato di pagamento:

IBAN _____

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Sala Baganza, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

_____ li _____

N.B. Ai fini dell'autentica, sottoscrivere in presenza del ricevente addetto o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità)

IL DIPENDENTE RICEVENTE

IL RICHIEDENTE - DICHIARANTE