

Spett.le
Comunità della Valle dei Laghi

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER ATTIVITÀ ORDINARIA
DI GESTIONE DI ENTI, ASSOCIAZIONI, COMITATI
PREVISTA PER L'ANNO _____**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ CAP. _____

VIA/PIAZZA _____ NR. _____

NELLA QUALITÀ DI PRESIDENTE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE DI ¹ _____

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ / _____

CHIEDE

La concessione di un contributo a sostegno dell'attività ordinaria nel settore _____

²

che prevede di svolgere nell'anno _____ secondo il programma esposto nella relazione ed il bilancio preventivo allegati alla presente.

DICHIARA

1. di non perseguire finalità di lucro;
2. di non far parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall'art. 7 della legge 2 maggio 1974, n. 195 e ss.mm. e dall'art. 4 della legge 18.11.1981, n. 659 e ss.mm.;
3. di impegnarsi ad utilizzare il contributo, eventualmente concesso, esclusivamente per l'attività sopra illustrata;
4. di aver ricevuto un contributo dai seguenti Enti: _____
dell'importo totale di € _____;
5. di impegnarsi a far risultare dagli atti contabili che le attività oggetto di contributo vengono realizzate con il concorso della Comunità.

¹ INDICARE LA DENOMINAZIONE ESATTA DELL'ENTE, ASSOCIAZIONE, COMITATO, SCUOLA, ECC... RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO.

² INDICAZIONE DEL SETTORE DI ATTIVITÀ DELL'ENTE, ASSOCIAZIONE, COMITATO RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO.

ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI³:

- ☐ copia del bilancio preventivo relativo all'anno per il quale viene richiesto il contributo;
- ☐ copia del rendiconto della gestione dell'anno precedente regolarmente approvato;
- ☐ relazione illustrativa dell'attività programmata per l'anno per il quale viene richiesto il contributo della Comunità;
- ☐ copia dello Statuto o dell'atto costitutivo, se non sono già in possesso della Comunità;
- ☐ attestazione di esenzione/assoggettamento a ritenuta 4% su contributi – art. 28 DPR 600/73 come da fac-simile ALLEGATO C;
- ☐ c copia di un documento di identità del Legale Rappresentante.

Nel caso la presente domanda venga positivamente accolta, il/la sottoscritto/a comunica il codice IBAN completo, l'intestatario del c/c e la banca di appoggio sul quale effettuare il versamento del contributo assegnato.

CODICE NAZIONALE	CODICE CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	Nr. CONTO CORRENTE

INTESTATO A _____

ISTITUTO BANCARIO _____

FILIALE DI _____

Il/la sottoscritto/a inoltre:

- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 dichiara che tutte le dichiarazioni e i dati esposti nel presente modulo e negli allegati corrispondono al vero.
- dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto che le dichiarazioni non veritiere, reticenti o inesatte possono comportare, oltre che al ritiro del contributo eventualmente concesso, anche la denuncia all'autorità giudiziaria. Inoltre il/la sottoscritto/a si impegna a fornire in tempo utile, pena l'esclusione della domanda, ogni informazione e documentazione richiesta dalla Comunità della Valle dei Laghi comprovante la veridicità delle dichiarazioni presentate.
- dichiara di conoscere le disposizioni del Regolamento per l'erogazione di contributi, sovvenzioni ed altre agevolazioni, approvato con deliberazione n. 29 di data 27.11.2014 dell'Assemblea della Comunità della Valle dei Laghi, in particolare quelle previste all'articolo 4 punti 5 e 7.

(data)

(firma del Presidente/Legale Rappresentante e timbro)

³ BARRARE LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE O ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE.

Informativa privacy.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria Generale per la concessione di contributi per progetti, manifestazioni e iniziative di enti, associazioni, comitati e per lo svolgimento dell'attività di Gestione delle attività culturali e Gestione attività sportive e del tempo libero in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità della Valle dei laghi con sede a Vallelaghi fr. Vezzano Piazza Perli 3, e-mail: segreteria@comunita.valledeilaghi.tn.it, sito internet: www.comunit.valledeilaghi.tn.it.

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23, e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso la Comunità della Valle dei Laghi.

(data)

(firma del Presidente/Legale Rappresentante e timbro)

SOTTOSCRIZIONE DEL DOCUMENTO

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

- la sottoscrizione del presente atto è stata apposta in mia presenza da _____, della cui identità mi sono personalmente accertato mediante _____;
- la sottoscrizione del presente atto non è stata apposta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegato fotocopia non autenticata del documento di identità.

Vallelaghi, _____

Il dipendente addetto

NOTE: l'Amministrazione è tenuta a procedere ad idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, primo comma del DPR 28.12.2000 n. 445).

**Allegato alla richiesta di contributo per l'attività ordinaria di gestione per l'anno _____
presentata dall'Ente, Comitato, Associazione**

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

(programma, modalità organizzativa, numero soggetti coinvolti, valenza sovracomunale ed ulteriori elementi di cui all'articolo 4 del Regolamento)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(Timbro e firma)

(luogo), (data) _____

ALLEGATO B (esente da bollo)

**Allegato alla richiesta di contributo per l'attività ordinaria di gestione per l'anno _____
presentata dall'Ente, Comitato, Associazione**

_____,
redatto a termini dell'art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

PIANO FINANZIARIO A PREVENTIVO

ENTRATE DI COMPETENZA DELL'ANNO

DESCRIZIONE

sponsor: _____

contributi: _____

• - Comunità _____

• - Comuni _____

• - Regione _____

• - Provincia _____

• - istituti di credito _____

altre entrate _____

risorse proprie _____

TOTALE ENTRATE _____

USCITE DI COMPETENZA DELL'ANNO

DESCRIZIONE

a) spese organizzative (distinguere per voci sommarie)

b) spese diverse

TOTALE SPESE

Disavanzo

per il quale si chiede l'intervento della Comunità: € _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Luogo), (data) _____

ALLEGATO C (esente da bollo)

**Allegato alla richiesta di contributo per l'attività ordinaria di gestione per l'anno _____
presentata dall'Ente, Comitato, Associazione**

_____,
redatto a termini dell'art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

PIANO FINANZIARIO A CONSUNTIVO

FONDO INIZIALE DI CASSA

ENTRATE DI COMPETENZA DELL'ANNO

DESCRIZIONE

sponsor:

contributi:

- Comuni
- Comunità
- Regione
- Provincia
- istituti di credito

altre entrate

risorse proprie

TOTALE

CREDITI ANCHE ANNI PRECEDENTI

TOTALE ENTRATE

USCITE DI COMPETENZA DELL'ANNO

DESCRIZIONE

a) spese organizzative (distinguere per voci sommarie)

b) spese diverse

_____	_____
_____	_____
_____	_____

TOTALE

DEBITI ANCHE ANNI PRECEDENTI

TOTALE SPESE

AVANZO/DISAVANZO DI AMMINISTRAZIONE

FONDO CASSA AL 31 DICEMBRE

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Luogo), (data) _____
