

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria<br/>Comune di Marano Lagunare</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario<br/>Ufficio segreteria e affari generali</p> |  |
|--|--|--|

## Domanda di erogazione di contributo economico per l'organizzazione di manifestazioni, eventi e iniziative

| 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

ai sensi del "Regolamento Comunale per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari e vantaggi economici di ogni genere a persone ed enti pubblici o privati" approvato con deliberazione del Consiglio Comunale di Marano Lagunare 04/06/1992, n. 56, di essere ammessa al procedimento per la concessione di contributi per specifiche iniziative assegnati dal Comune di Marano Lagunare per l'organizzazione della seguente manifestazione

|                              |
|------------------------------|
| Denominazione manifestazione |
|                              |
| Contributo richiesto         |
| €                            |

**CHIEDE INOLTRE**

che l'eventuale contributo economico erogato sia accreditato tramite

|   |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
|---|-----------------|--|------------------|--|--------|----------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| <input type="radio"/> quietanza                                       |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
| Cognome   |                 |  | Nome             |  |        | Codice Fiscale |       |         |                          |     |
|   |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
| Sesso   | Data di nascita |  | Luogo di nascita |  |        | Cittadinanza   |       |         |                          |     |
|   |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
| Residenza   |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
| Provincia   | Comune          |  | Indirizzo        |  | Civico | Barrato        | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|   |                 |  |                  |  |        |                |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| <input type="radio"/> accreditato sul seguente c/c postale o bancario |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
| Istituto  |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
|   |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
| IBAN  |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
|   |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
| Codice BIC (swift) (se conto estero)                                  |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |
|   |                 |  |                  |  |        |                |       |         |                          |     |

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**

il regime di imposta di bollo

|   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/>   | non è esente dall'imposta di bollo  |
| <b>pertanto allega Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo</b> |   |
| <input type="radio"/>   | è esente dall'imposta di bollo di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 642/1972 e successive modifiche, in particolare ai sensi |
| <input type="radio"/>   | della Legge 266/1991 sulle organizzazioni di volontariato   |
| <input type="radio"/>   | del Decreto Legislativo 460/1997 sulle ONLUS  |
| <input type="radio"/>   | della Legge 289/2002 (CONI e F.S.N.)  |
| <input type="radio"/>   | altro (specificare)   |

il regime fiscale (Decreto del Presidente della Repubblica 29/09/1973, n. 600, art. 28)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | le attività o iniziative relative al contributo in oggetto sono svolte senza acquisire alcun corrispettivo da terzi e quindi di natura non commerciale   |
| <input type="radio"/> | le attività o iniziative relative al contributo in oggetto sono svolte acquisendo corrispettivi da terzi e quindi di natura commerciale, pertanto si richiede che il contributo in oggetto venga assoggettato alla ritenuta fiscale del 4% |

che per l'anno in corso si intende fare domanda di contributo o ha già fatto domanda di contributo per la manifestazione oggetto della presente domanda ai seguenti enti o soggetti privati

|               |
|---------------|
| Denominazione |
|               |

|  |
|--|
| Eventuali annotazioni                    |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione illustrativa della manifestazione, evento o iniziativa, con eventuale materiale a corredo    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | preventivo economico della manifestazione, evento o iniziativa   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elenco cariche   |
| <input type="checkbox"/>            | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

Marano Lagunare

Luogo

Data

Il dichiarante