DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAVORE DI ENTI ED ASSOCIAZIONI OPERANTI NEL SETTORE DELLE POLITICHE SOCIALI ANNO 2021

| Marca da bollo € 16,00 ¹ | | | AL Co | omur | ne di Cos | sta Volpi | no (B | G) |
|---|--------------|-------------------|-----------|-------|-----------|-----------|-------|------|
| II/la sottoscritto/a | | | | | | | _ nat | o/a |
| a | il | | | | _ e | reside | nte | а |
| | in Via/P | azza ₋ | | | | | | |
| C.F | | , in | qualità | di | legale | rappre | senta | nte |
| dell'Ente/Associazione (d'ora | in av | anti | def | inito | р | er | bre | vità |
| "Proponente") | | | | | | | | |
| - C.F./P.IVA del Proponente | | | | | | | | |
| - sede legale | | | | | | | | _ |
| - sede operativa | | | | | | | | |
| tel fax | e-mai | I | | | | | | |
| esonerato dall'imposta di bollo in quanto _ | | | | | | | | |
| (da indicare i riferimenti normativi, in caso o | di esenzione | dall'in | nposta di | bollo | o) | | | |

in relazione al bando pubblico PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A ORGANISMI AVENTI FINALITA' SOCIALI PER LE ATTIVITA' DI CUI ALL'OGGETTO

CHIEDE

 di partecipare alla procedura relativa all'assegnazione di contributi per interventi di sostegno economico alle attività umanitarie, socio-assistenziali, del volontariato e delle pari opportunità Anno 2021 da svolgersi nel territorio del Comune di Costa Volpino;

¹ Specificare se esente da bollo ai sensi dell'art. 82 comma 5 D. Lgs 117/2017 che dispone l'esenzione dall'imposta di bollo per gli atti, i documenti, le istanze, i contratti, nonché le copie anche se dichiarate conformi, gli estratti, le certificazioni, le dichiarazioni, le attestazioni e ogni altro documento cartaceo o informatico in qualunque modo denominato posti in essere o richiesti dagli enti del Terzo settore (Onlus, organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale iscritte nei rispettivi registri).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

| ☐ di avere piena conoscenza del Regolamento per l'erogazione dei contributi per attività con finalità sociali, approvato con di Consiglio comunale dell'11 dicembre 2018, n. 86; |
|---|
| ☐ di avere piena conoscenza e di accettare pienamente tutte le condizioni del bando pubblico approvato con determinazione n del; |
| ☐ di essere a conoscenza del fatto che il Comune non assume responsabilità alcuna in merito all'organizzazione ed allo svolgimento della manifestazione/iniziativa/progetto e che rimane estranea per qualsiasi rapporto od obbligazione tra l'ente richiedente e terzi |
| □ che l'Ente /Associazione summenzionato/a □ è iscritto/a □ non è iscritto/a all'Albo Comunale delle Associazioni del Comune di Costa Volpino (barrare la casella che interessa) |
| ☐ che il regime IVA adottato è il seguente:(da compilare solo in caso di regime IVA) |
| □ che l'IVA □ costituisce un costo □ non costituisce un costo (barrare la casella che interessa) (in caso di IVA detraibile riportare nel preventivo finanziario gli importi al netto di IVA); |
| ☐ di non aver richiesto o percepito altri contributi erogati da Enti Pubblici per le stesse attività e/o progetti presentati all'Amministrazione comunale in riferimento all'anno 2020; |
| oppure |
| di aver richiesto altri contributi da erogare da (indicare quali Enti Pubblici, altri Servizi comunali) per le stesse attività e/o progetti presentati all'Amministrazione comunale in riferimento all'anno 2021; |
| □ di aver percepito altri contributi erogati da (indicare quali Enti Pubblici, altri Servizi comunali) per le stesse attività e/o progetti presentati all'Amministrazione comunale in riferimento all'anno 2021; |
| ☐ di autorizzare fin da ora l'Amministrazione Comunale di Costa Volpino a concedere l'accesso al presente documento e ai suoi allegati ai soggetti che eventualmente vi avessero interesse, per le esigenze della procedura di selezione dei progetti; |
| ☐ che le notizie e informazioni riportate nella presente istanza, nella scheda progetto, compreso l'intero preventivo finanziario sono veritiere. |
| ☐ che il contribuito in oggetto erogato a favore del/la summenzionato/a associazione ente ☐ È/ ☐ NON È connesso all'esercizio di eventuali attività commerciali; |
| □ che, pertanto, l'associazione/ente □ È/ □ NON È soggetta/o nella fattispecie all'applicazione della ritenuta d'acconto 4% prevista dall'art. 28, secondo comma, D.P.R. 600/73, dal momento che non si configura in relazione a tali contributi alcun esercizio di impresa ex art. 51 Tuir. |
| di trovarsi in assenza di cause ostative alla concessione di contributi per lo svolgimento di attività imprenditoriali ai sensi degli artt. 3 e 7 della legge 19.3.1990, n. 55 e successive modifiche ed integrazioni "Nuove disposizioni per la prevenzione della delinquenza di stampo mafioso e di altre gravi forme di manifestazione di pericolosità sociale"; |
| ☐ di non avere condanne e procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la pubblica amministrazione; |
| di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento o di altre procedure fallimentari; |
| ☐ che la persona giuridica o l'Ente di fatto che rappresenta, non costituisce nemmeno indirettamente, articolazione politico-organizzativa di nessun partito, così come previsto dall'art. 7 della L. 2 maggio 1974 n. 195 e successive modificazioni ed integrazioni "Contributo dello Stato al finanziamento dei partiti politici"; |
| di comunicare le seguenti modalità di riscossione dell'eventuale contributo concesso: |
| mediante accredito su conto corrente bancario/postale n° |

| intestato a (*) | |
|--|--|
| presso la Banca/Posta | |
| filiale/agenzia di | |
| codice IBAN | e richiedente il contributo |
| - il referente/persona da contattare è: | |
| Cognome Nome | |
| Telefono Fax | |
| E.mail | |
| | |
| Allega | |
| 1. Copia del documento di identità del legale rappresentante (se | e non apposta firma digitale) |
| 2. Schema progettuale con prospetto entrate/spese come da alle | egato modello |
| 3. Eventuale ulteriore materiale illustrativo | |
| | |
| Luogo e data | |
| | |
| | Timbro e firma del legale rappresentante |
| | |
| - | |
| | |

Ai sensi degli artt. 38, comma 2, e 47 del D.P.R. 445/00 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:

- sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
 inviata corredata di fotocopia di documento di identità.
 sottoscritta dall'interessato tramite firma digitale

Schema progettuale

| SETTORE DI INTERVENTO dell'attivita/progetto/manifestazione per il quale si richiede il contributo (indicare un solo settore): |
|--|
| ☐ Interventi di sostegno alle persone con problemi di salute mentale |
| ☐ Attività di sperimentazione del dopo di noi e del durante noi |
| |
| DESCRIZIONE (con notizie e documentazioni per evidenziarne la rilevanza): |
| |
| |
| |
| <u></u> |
| QUANTITÀ DI LAVORO SVOLTO O DA SVOLGERSI DIRETTAMENTE DAL RICHIEDENTE (considerando anche il numero di volontari coinvolti) |
| |
| |
| ORIGINALITÀ ED INNOVAZIONE DELLE ATTIVITÀ E DELLE INIZIATIVE PROGRAMMATE NELL'AMBITO DEL SETTORE DI INTERVENTO |
| |
| |
| DESTINATARI: |
| |
| |
| |
| OBIETTIVI |
| |
| |
| |
| RISULTATI ATTESI: |
| <u> </u> |
| |
| DATA/TEMPI DI REALIZZAZIONE: |
| DATE OF TEACHER AND THE STATE OF THE STATE O |
| |

LUOGHI IN CUI VERRA' REALIZZATA (considerando nello specifico anche l'eventuale presenza di spazi appositamente dedicati all'attività):

| RILEVANZA SOCIALE E TERRITORIA nazionale – internazionale) | ALE (indicare | e anche se comunale – provinciale – regionale - |
|---|---------------|---|
| ALTRI SOGGETTI COINVOLTI (livello | di coinvolgir | mento del territorio nell'attività programmata) |
| GRATUITÀ O MENO DELLE ATTIVITA | À PROGRAM | MMATE |
| PREVENTIVO DI SPESA | | |
| DESCRIZIONE SPESA | | IMPORTO |
| | | |
| | | |
| | TOTALE | |
| L | | |
| PREVENTIVO DELLE ENTRATE | | T |
| DESCRIZIONE ENTRATE | | IMPORTO |
| | | |
| | | |
| | TOTALE | |
| | | |
| Luogo e data | | Timbro o firma dal lagala rapprocentant |
| | | Timbro e firma del legale rappresentante |