

ALLEGATO C)

Spazio riservato al Protocollo

Marca da bollo
€ 16,00
In caso di esenzione
compilare la dichiarazione
per esenzione imposta di
bollo (Allegato "F")

Al COMUNE DI BORGO VALSUGANA
Servizio Segreteria ed Affari Generali
P.zza Degasperi, 20
38 051 BORGO VALSUGANA (TN)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO
PER ACQUISTO DI ATTREZZATURE PER ASSOCIAZIONI SOCIALI - ANNO 2019.**

Il sottoscritto

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (*denominazione*)

con sede in

Via

N.

codice fiscale dell'associazione

Telefono

Cellulare

e-mail (o pec)

iscritta all'Albo comunale delle Associazioni del Comune di Borgo Valsugana

C H I E D E

ai sensi del Regolamento per la concessione di contributi e di altri benefici di natura economica ad associazioni e ad altri organismi con differente configurazione giuridica, approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 12 di data 26.04.2018 e del bando di data 09.10.2019 la concessione di un contributo in conto capitale previsto dal Titolo II Capo III del regolamento per **L'ACQUISTO DI ATTREZZATURE PER ASSOCIAZIONI SOCIALI - ANNO 2019.**

Allega alla presente:

- A) **Relazione illustrativa dettagliata delle attrezzature oggetto del contributo;**
- B) **Materiale informativo relativo all'acquisto delle attrezzature;**
- C) **Relazione attestante i benefici attesi per la comunità di Borgo Valsugana;**
- D) **Piano finanziario dell'intervento;**
- E) **Percentuale di contributo richiesto rispetto al disavanzo previsto;**
- F) **Dichiarazione ai fini dell'applicazione della ritenuta fiscale e dell'esenzione dall'imposta di bollo;**
- G) **Richiesta di accredito su conto corrente;**
- H) **Fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento di dati personali e delle forme di pubblicità riportata al punto 13 e al punto 9 del bando di data 09.10.2019.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- non sono ammesse a contributo le spese effettuate prima della data di presentazione della presente domanda;
- l'acquisto delle attrezzature oggetto di contributo deve avvenire entro il **31 dicembre 2019;**
- in caso di erogazione del contributo, la relativa rendicontazione dovrà essere prodotta, a pena di decadenza, entro il **31 gennaio 2020.**

Data

Firma

**A) RELAZIONE ILLUSTRATIVA DETTAGLIATA
DELLE ATTREZZATURE OGGETTO DEL CONTRIBUTO**

Descrivere dettagliatamente le attrezzature che l'associazione intende acquistare:

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	

A) Indicare se l'associazione NON ha beneficiato di contributi del Comune di Borgo Valsugana per l'acquisto di attrezzature negli ultimi (barrare la casella che interessa):

- ☐ 5 ANNI
- ☐ 10 ANNI
- ☐ 15 ANNI

B) Indicare se l'attrezzatura che si intende acquistare è un NUOVO acquisto per ampliare l'offerta disponibile a favore dell'associazione e non una sostituzione di un'attrezzatura esistente (barrare la casella che interessa):

☐ SI ☐ NO

B) MATERIALE INFORMATIVO RELATIVO ALL'ACQUISTO DELLE ATTREZZATURE

Indicare se l'associazione dispone di materiale informativo relativo all'acquisto delle attrezzature oggetto del contributo (come, ad esempio: preventivi del fornitore, cataloghi, depliant, ecc.):

SI

☐ NO

Nel caso di risposta AFFERMATIVA, indicare il materiale informativo CHE DEVE ESSERE ALLEGATO:

N.	Descrizione del materiale informativo ALLEGATO
1	
2	
3	
4	
5	

C) RELAZIONE ATTESTANTE I BENEFICI ATTESI PER LA COMUNITÀ DI BORGO VALSUGANA (FATTORI SOCIALI, ECONOMICI O CULTURALI), CON RIFERIMENTO ALL'ACQUISTO DELLE ATTREZZATURE.

D) PIANO FINANZIARIO

SPESE			
Descrivere dettagliatamente la spesa preventivata per l'acquisto delle attrezzature, IVA compresa (N.B.: Non sono ammesse a contributo le spese effettuate prima della data di presentazione della domanda. Non sono considerate attrezzature le divise, da ricomprendere tra le spese ordinarie delle associazioni. Non sono finanziabili le spese per l'acquisto di mobili e arredi).			
Quantità	Descrizione attrezzature	Prezzo Unitario	Costo Totale
TOTALE SPESE			

ENTRATE	EURO
(Indicare l'entità di eventuali contributi o sponsorizzazioni da Enti pubblici o privati e l'entità di altre forme di introiti che vengono richiesti o che si prevede di ottenere)	
Contributi richiesti o che si prevede di ottenere da enti pubblici <u>ESCLUSO IL COMUNE DI BORGO VALSUGANA:</u>	
- Stato (indicare Ministero):	
- Provincia Autonoma di Trento	
- Regione Trentino Alto Adige	
- Comuni (specificare):	
- Altri (specificare):	
Sponsorizzazioni e contributi richiesti o che si prevede di ottenere da enti privati (banche, ditte, ecc.)	
Libere offerte	
Altre disponibilità finanziarie previste (specificare):	
-	
-	
TOTALE ENTRATE	

DISAVANZO (TOTALE SPESE – TOTALE ENTRATE)	
--	--

E) PERCENTUALE DI CONTRIBUTO RICHIESTO RISPETTO AL DISAVANZO PREVISTO:	%
---	--

F) DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA FISCALE E DELL'ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione/società/ente (*denominazione*)

con sede in

Via

N.

codice fiscale dell'associazione

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

ai fini dell'applicazione della ritenuta fiscale del 4%, prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. 29.09.1973 n. 600, sul contributo concesso dal Comune di Borgo Valsugana per **L'ACQUISTO DI ATTREZZATURE ANNO 2019** (*barrare la casella che interessa*):

☐ che l'iniziativa/l'attività per la quale è stato concesso il contributo è connessa all'esercizio dell'attività commerciale di cui all'art. 55 del D.P.R. 917/86, per cui il **contributo è soggetto a ritenuta fiscale**.
Indicare il numero di Partita IVA

☐ che l'iniziativa/l'attività per la quale è stato concesso il contributo ha natura commerciale, per cui il **contributo è soggetto a ritenuta fiscale**.

☐ che l'iniziativa/l'attività per la quale è stato concesso il contributo non ha natura commerciale e che, in ogni caso, il contributo sarà utilizzato esclusivamente per attività che non assumono carattere commerciale, per cui **il contributo non è soggetto a ritenuta fiscale**.

☐ che l'ente beneficiario è una O.N.L.U.S. (organizzazione non lucrativa di utilità sociale), ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. 460/97, per cui **il contributo non è soggetto a ritenuta fiscale**.

Inoltre, D I C H I A R A

ai fini dell'esenzione dall'imposta di bollo (*barrare la casella che interessa*):

☐ che la suddetta associazione è una **O.N.L.U.S.** (organizzazione non lucrativa di utilità sociale) e, pertanto, le istanze da essa prodotte sono esenti dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 17 del D.Lgs. 04.12.1997 n. 460;

☐ che la suddetta associazione è iscritta all'**ALBO DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**, di cui all'art. 3 della L.P. 13.02.1992, n. 8, e che tale iscrizione è stata disposta con decreto dell'Assessore (*indicare materia di competenza dell'Assessore*)

numero e data (indicare numero e data decreto)

e, pertanto, gli atti connessi allo svolgimento della attività dell'associazione sono esenti dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 8 della L. 11.08.1991, n. 266;

☐ che la suddetta associazione è un'**ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA, SENZA FINE DI LUCRO, RICONOSCIUTA DAL C.O.N.I.** (Comitato Olimpico Nazionale Italiano) e, pertanto, le istanze da essa prodotte sono esenti dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 27-bis della tabella di cui allegato "B" annesso al D.P.R. 642/1972;

Data

Firma

G) RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE

Il sottoscritto, in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione sopra indicata

C H I E D E

che il contributo sia accreditato sul seguente conto corrente (bancario o postale):

- Intestazione del conto corrente (*il conto corrente deve essere intestato all'associazione*):

- Banca (o Poste Italiane):

- Agenzia di

- Codice IBAN:

Codice Naz.le (2 lettere)	Chek Digit (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	Numero Conto (12 caratteri – numeri e lettere maiuscole)

OVVERO, NEL CASO IN CUI L'ASSOCIAZIONE SIA PRIVA DI CONTO CORRENTE,

D I C H I A R A

- che la persona autorizzata alla riscossione del contributo per conto del soggetto richiedente è il signor

Cognome e Nome

nato a

il

residente a

Provincia

Via/Piazza

N. Civico

in qualità di (*specificare: Presidente/Legale rappresentante, Segretario, Tesoriere*):

Data

Firma

(ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE)