ALLEGATO A)

| | Spazio riservato al Protocollo | | Marca da bollo da € 16,00 |
|--|---|---|---|
| | | | In caso di esenzione compilare la dichiarazione per esenzione imposta di bollo (Allegato "F") |
| L | | Ser P.zz 380 | COMUNE DI BORGO VALSUGANA vizio Segreteria ed Affari Generali za Degasperi, 20 51 BORGO VALSUGANA (TN) |
| OMA] 023. | NDA DI CONTRIBUTO IN CONTO E | SERCIZIO P | ER ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE ANI |
| sottos | critto | | |
| qualit | tà di Presidente/Legale rappresentante dell | 'associazione, | società/ente (denominazione) |
| | | | |
| on sede | e in | | |
| ia | | | N. |
| odice fi | iscale dell'associazione | | |
| elefono | 0 | Cellulare | |
| mail | | PEC | |
| sensi tri org onsilia onto es | ganismi con differente configurazione gi ri n. 12 dd. 26.04.2018 e n. 5 dd. 31.01.2023 | CHIED ntributi e di a uridica, appro 3, e del bando o programmi | |
| llega a A) B) C) O) E) F) G) H) | dla presente: Relazione illustrativa dell'attività svo Relazione illustrativa dell'attività pro Materiale informativo relativo all'atti Bilancio preventivo dell'anno 2023; Percentuale di contributo richiesto ris Dichiarazione ai fini dell'applicazione Richiesta di accredito su conto corren Fotocopia del documento di identità de | grammata n vità progran spetto al con e della ritenu te; | ell'anno 2023 nmata 2023; nplesso di spese ammissibili; ita fiscale e dell'esenzione dall'imposta di bollo |
| sione | | | ell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver pr i e delle forme di pubblicità riportata al punto 13 d |
| a11t0 / | del bando di data 31.07.2023. | | |

Data

Firma

A) RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA NELL'ANNO 2022

| Indicare se l'Associazione ha già presentato al Comune di Borgo Valsugana la relazione illustrativa dell'attività svolta nell'anno 2022, in occasione della rendicontazione del contributo ordinario 2022 (barrare la casella che interessa): | | | | | | | | | |
|---|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| | ☐ SI | □NO | | | | | | | |
| In caso di risposta AFFERMATIVA, la predetta relazione NON deve essere presentata. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

B) RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA NELL'ANNO 2023;

| Illustrare denomina dell'iniziat | detta zione, tiva. | ngliatam period | ente o e | l'attiv luogo | rità di | programmat svolgimento | ta dall'A previsti, | ssociazior numero | ne, specifica: partecipanti | ndo, nel previsto | caso di e breve | iniziative descrizion |
|--|--------------------------|--------------------|-------------|------------------|------------|---------------------------|------------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

C) MATERIALE INFORMATIVO RELATIVO ALL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA 2023

| | are se si dispone di materiale informativo relativo all'attività programmata dell'anno 2023 (come, ad pio, manifesti, opuscoli, inviti, ecc.) barrare la casella che interessa: |
|---------|---|
| | □ SI □ NO |
| In case | o di risposta AFFERMATIVA, <u>ALLEGARE IL MATERIALE INFORMATIVO:</u> |
| N. | Descrizione del materiale informativo |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

D) BILANCIO PREVENTIVO DELL'ANNO 2023

| SPESE | EURO |
|--|------|
| Locazione sede | |
| Riscaldamento, energia elettrica (spese gestione sede) | |
| Manutenzioni ordinarie sede | |
| Cancelleria, stampati, spese postali | |
| Consulenze contabili e fiscali | |
| Spese assicurative | |
| Iscrizioni a Federazioni/Comitati/Associazioni | |
| Spese personale amministrativo | |
| Collaboratori occasionali | |
| Manutenzione attrezzature | |
| Tasse e imposte (es. SIAE, imposta di bollo, ecc.) | |
| Spese per allestimenti, servizi tecnici, noleggi | |
| Spese per pubblicità e informazione | |
| Acquisto divise | |
| Spese per trasferte (specificare): | |
| Altre spese (specificare): | |
| - | |
| - | |
| - | |
| TOTALE SPESE | |

TABELLA EVENTUALI SPESE NON AMMESSE

N.B. LE SPESE NON AMMESSE E RELATIVE ENTRATE <u>NON</u> DEVONO ESSERE INSERITE NEL BILANCIO PREVENTIVO.

| SPESE NON AMM | IESSE | ENTRATE CHE FINANZIANO TALI SPESE | | | | | | | |
|---------------|---------|-----------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|
| Descrizione | Importo | Descrizione | Importo | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Si considerano non ammissibili le seguenti spese:

- spese di rappresentanza;
- spese inerenti pranzi, cene e buffet rivolti esclusivamente agli associati e simpatizzanti;
- interessi passivi, di mora e sanzioni pecuniarie di qualunque natura e risarcimenti danno;
- spese legali;
- acquisto di bevande alcoliche;
- spese di beneficenza,
- utenze telefoniche.

| ENTRATE (indicare tutte le disponibilità finanziarie proprie del richiedente, non l'entità di eventuali contributi o sponsorizzazioni da Enti pubbli privati e l'entità di altre forme di introiti (biglietti di ingresso, tar canoni attivi ecc.) che vengono richiesti o che si prevede di ottenere | EURO | | | | | |
|---|--------|----|----|--------|------|----------|
| Tesseramento soci (quote iscrizione e quote rinnovo) | | | | | | |
| Contributi richiesti o che si prevede di ottenere da enti pubblici <u>ES VALSUGANA</u> : | SCLU | SO | IL | COMUNI | E DI | BORGO |
| - 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 pre (banche, ditte, ecc.) | rivati | | | | | |
| Incassi derivanti da attività a pagamento (specificare: viaggi/pi | ranzi | | | | | |
| sociali/gite/altro): | | | | | | |
| Contributi da Federazioni/Comitati/Associazioni (specificare): | | | | | | |
| | | | | | | |
| Corrispettivi per attività di prestazioni di servizi | • | | | | | |
| Quote di partecipazione a corsi, iniziative, ecc. | | | | | | |
| Attività occasionale di vendita beni (es. CD/proprie pubblicazioni) | | | | | | |
| Libere offerte | | | | | | |
| Altre disponibilità finanziarie previste (specificare): | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE ENTRATE | | | | | | |
| | | | | | | 1 |
| DISAVANZO (TOTALE SPESE – TOTALE ENTRATE) | | | | | | |
| | | | | | | <u> </u> |
| E) PERCENTUALE DI CONTRIBUTO RICHIESTO RISPETTO COMPLESSO DI SPESE AMMISSIBILI (INDICARE UN NUMERO INTI DA ZERO A CENTO): | | | | | % | |

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

| Il sottoso | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------|------|---|--------|------------|------------------|
| in qualit | tà di Pre | esidente/Lo | egale rappı | esentan | ite del | ll'associa | zione/soc | ietà | /ente (denominazior | ıe) | | |
| 1 | . | | | | | | | | | | | |
| con sede | e in | | | | | | | | | 1 | | |
| Via | | | | | | | | | | N. | | |
| | | ell'associaz | | | 1 11: | 1 | 1 D D D 0 | 0.44 | 2 2222 445 1 | | · 1: C | 1 :: \ : |
| | | lle sanzioi endaci ivi | | oreviste | dall'a | rt. 76 de | I D.P.R. 2 | 8.12 | 2.2000 n. 445, per le | e ipot | esi di fa | alsīta in attī |
| 1 | 11, 1 | 1 | 11 | | 1. 1. | | HIARA | | 1 1 11, , | 00.1 | 1555 | 00 00 1070 |
| | | | | | | | | | ondo comma dell'art vità in oggetto (<i>barra</i> | | | |
| | | | | | | | | | ontributo è conness contributo è sog | | | |
| | Indica | re il nume | ero di Parti | ta IVA | | | | | | | | |
| | | | l'attività p oggetto a i | | | | concesso | il c | ontributo ha natur | a con | nmercia | le, per cui il |
| | ogni o | caso, il con | | à utilizz | zato e | sclusivan | nente per | atti | ntributo non ha nat ività che non assumo | | | |
| | | | | | | | | | lucrativa di utilità s enuta fiscale. | ociale | e), ai sen | nsi dell'art. 16 |
| | | | e rientra f sella che in | | | | HIARA ITI DALI | L'IN | MPOSTA DI BOLLO | O, ai | sensi de | ella seguente |
| | art. DILE | 27-bis, TTANTIS | allegato STICA, SE | "B" NZA F I | del INE I | D.P.R. DI LUCR | 642/197 O, RICO | | (ASSOCIAZIONE SCIUTA DAL C.O. | | CIETÀ | SPORTIVA |
| | REGI - ODV - APS - Ent: - Imp - Ret: - Soci | STRO UN V - Organ S - Associa i filantroporese socia i Associat i età di Mu | NICO NAZ izzazione azione di l pici; ali; | ZIONAI di Volo Promoz orso; | LE DI ontari zione | EL TERZ ato; Sociale; | O SETTO | | tore (ASSOCIAZIO | NE/I | ENTE IS | SCRITTO A |
| | | ⁷ -bis, tabel ALE - O.N | | "B" del | D.P.R | . 642/197 | 2 (ORGA | NI | ZZAZIONE NON I | UCR | ATIVA | DI UTILITÀ |
| | Altro | (specificai | re) | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | Firma | | | | | |

G) RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE

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

CHIEDE

| che il contrib | uto sia accreo | litato sul segue | ente conto corrente | e (bancario o post | cale): | | | | |
|---------------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--|--|--|--|--|
| - Intestazione | del conto co | rrente (il conto | corrente deve esser | re intestato all'ass | ociazione): | | | | |
| | | | | | | | | | |
| - Banca (o Pos | ste Italiane): | | | | | | | | |
| - Agenzia di | | | | | | | | | |
| - Codice IBA | N: | | | | | | | | |
| 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, N | NEL CASO IN | CUI L'ASSOCIAZ | IONE SIA PRIVA | A DI CONTO CORRENTE, | | | | |
| | | | DICH | IARA | | | | | |
| - che la perso | na autorizzat | a alla riscossoi | ne del contributo p | er conto del sogg | etto richiedente è il signor | | | | |
| Cognome e N | Iome | | | | | | | | |
| nato a | nato a il | | | | | | | | |
| residente a | | | | Pro | vincia | | | | |
| Via/Piazza | | | | | N. Civico | | | | |
| in qualità di (| specificare: Pi | esidente/Legalo | e rappresentante, Se | egretario, Tesoriere | ?): | | | | |

(ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE).

Firma

Data