

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")

AI 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 2024.**

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 vigente 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 dd. 26.04.2018 e ss.mm., e del bando di data 18.07.2024 la concessione di un contributo in conto capitale, previsto dal Titolo II Capo III del regolamento, **PER ACQUISTO DI ATTREZZATURE PER ASSOCIAZIONI SOCIALI - ANNO 2024.**

Allega alla presente:

- A) **Relazione illustrativa dettagliata relativa all'acquisto in oggetto;**
- B) **Materiale informativo relativo all'acquisto in oggetto;**
- 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, dichiaro 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 18.07.2024.

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 2024**;
- in caso di erogazione del contributo, la relativa rendicontazione dovrà essere prodotta, a pena di decadenza, entro il **31 gennaio 2025**.

Data

Firma

A) RELAZIONE ILLUSTRATIVA DETTAGLIATA RELATIVA ALL'ACQUISTO IN OGGETTO

Descrivere dettagliatamente le attrezzature che l'associazione intende acquistare:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

A) Indicare se l'attrezzatura che si intende acquistare è nuova e NON la sostituzione di una esistente (barrare la casella che interessa):

☐ **SI**

☐ **NO**

B) Indicare l'ultimo anno nel quale l'associazione ha beneficiato del contributo comunale per acquisto di attrezzature (barrare la casella che interessa):

☐

2022

☐

2015-2021

☐

Antecedente il 2015 oppure NON aver beneficiato del contributo comunale per acquisto di attrezzature

C) Indicare il numero potenziale di utenti che usufruiranno dell'attrezzatura oggetto di contributo (barrare la casella che interessa):

☐

Fino a 50

☐

Da 51 a 150

☐

Oltre 150

B) EVENTUALE MATERIALE INFORMATIVO RELATIVO ALL'ACQUISTO IN OGGETTO.

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

☐ SI

☐ NO

Nel caso di risposta AFFERMATIVA, ALLEGARE IL MATERIALE INFORMATIVO:

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 IN OGGETTO.

D) PIANO FINANZIARIO

SPESE		
Indicare 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).		
N.	DESCRIZIONE ATTREZZATURE	EURO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
TOTALE SPESE		

ENTRATE		
(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)		EURO
Contributi richiesti o che si prevede di ottenere da enti pubblici ESCLUSO IL COMUNE DI BORGO VALSUGANA:		
- 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 (INDICARE UN NUMERO INTERO DA ZERO A CENTO):	%
---	---

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,

DICHIARA

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 delle attrezzature** in oggetto (*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**.

DICHIARA

che l'Associazione/Ente rientra fra le categorie ESENTI DALL'IMPOSTA DI BOLLO, ai sensi della seguente normativa (*barrare la casella che interessa*):

☐

art. 27-bis, allegato "B" del D.P.R. 642/1972 (**ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA, SENZA FINE DI LUCRO, RICONOSCIUTA DAL C.O.N.I.**);

☐

Art. 82, comma 5 del D.Lgs. 117/2017 - Codice del Terzo Settore (**ASSOCIAZIONE/ENTE ISCRITTO AL REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE:**

- ODV - Organizzazione di Volontariato;
- APS - Associazione di Promozione Sociale;
- Enti filantropici;
- Imprese sociali;
- Reti Associative;
- Società di Mutuo Soccorso;
- Fondazioni e altri enti di carattere privato).

☐

art. 27-bis, tabella allegato "B" del D.P.R. 642/1972 (**ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITÀ SOCIALE - O.N.L.U.S.**);

☐

Altro (specificare)

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)