



| | | |
|--|--|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Gradisca d'Isonzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio protocollo</p> |  |
|--|--|--|

Domanda di contributo per attività di carattere continuativo "contributo ordinario"

Ai sensi del Regolamento comunale 24/11/2010 per la concessione di contributi e del patrocinio alle Associazioni e ad Enti pubblici e privati per l'anno

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| 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 |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| Iscrizione all'albo delle associazioni <i>(da compilare solo se il richiedente è un'associazione)</i> | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> iscritta all'albo delle associazioni | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> non iscritta all'albo delle associazioni, pertanto | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio <i>(specificare)</i> | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> allega copia dell'atto costitutivo e statuto | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> l'Amministrazione non ha istituito un albo delle associazioni, pertanto | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio <i>(specificare)</i> | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> allega copia dell'atto costitutivo e statuto | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammessa al procedimento per la concessione dei "contributi ordinari"

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

- di essere soggetto al seguente regime fiscale ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 29/09/1973, n. 600

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'iniziativa relative al contributo in oggetto sono svolte senza acquisire alcun corrispettivo da terzi e quindi di natura non commerciale |
| <input type="radio"/> | l'iniziativa relativa 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 di richiesta intende fare domanda di contributo o ha già fatto domanda di contributo per l'attività istituzionale dell'Associazione ai seguenti Enti o soggetti privati

| |
|--------------------------------|
| Enti o soggetti privati |
| |

- che il numero degli associati o iscritti all'associazione al 31/12 dell'anno precedente a quello di richiesta ammonta a numero

| |
|------------------------------------|
| Numero associate o iscritti |
| |

- di essere a conoscenza delle disposizioni sancite dal "Regolamento Comunale per la concessione di contributi e del patrocinio alle Associazioni e ad Enti pubblici e privati" approvato con deliberazione del Consiglio Comunale di Gradisca d'Isonzo n. 42 dd. 24.11.2010

CHIEDE INOLTRE

di poter ricevere il pagamento del contributo eventualmente concesso con le seguenti modalità

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|------------|--|--|--|--|--|---------------|------------------------|-------------------------|---------------------|--|--|--------------------------------|--|--|----------------|--|--------------------|------------------|--|--|--|--|--|------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|--------------|----------------|------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|---------------------------|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="radio"/> | quietanza alla seguente soggetto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Cognome</td> <td colspan="2">Nome</td> <td colspan="2">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td colspan="2"> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>Sesso</td> <td>Data di nascita</td> <td>Luogo di nascita</td> <td colspan="3">Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="6">Residenza</td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td>Comune</td> <td>Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Barrato</td> <td>Scala</td> <td>Interno</td> <td>SNC</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Telefono cellulare</td> <td colspan="6">Telefono fisso</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> <td colspan="6"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Posta elettronica ordinaria</td> <td colspan="6">Posta elettronica certificata</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> <td colspan="6"> </td> </tr> </table> | | 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"/> | | Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | | | | | | | | | | | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | accredito sul seguente conto corrente bancario o postale intestato a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Cognome</td> <td colspan="2">Nome</td> <td colspan="2">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td colspan="2"> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="6">Presso</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Banca o ufficio postale</td> <td colspan="2">Filiale</td> <td>Codice IBAN</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> <td colspan="2"> </td> <td> </td> </tr> </table> | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | | | Presso | | | | | | Banca o ufficio postale | | | Filiale | | Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banca o ufficio postale | | | Filiale | | Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|------------------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato <i>(da non allegare se tratta di un'associazione appena costituita)</i> |
| <input 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"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <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. |
|--------------------------|--|

Gradisca d'Isonzo

Luogo

Data

Il dichiarante