

Marca da bollo € 16,00
(salvi i casi di esenzione previsti per legge)

Al Sindaco
Comune di Merano
Via Portici 192 - 39012 MERANO

DOMANDA DI CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER:

ATTIVITA' STRAORDINARIA (da presentarsi prima del progetto/dell'iniziativa)
per il seguente progetto/iniziativa _____

che si svolgerà in data _____ per cui è già stato concesso un contributo straordinario pari a
€ _____ con deliberazione n. _____ del _____

INVESTIMENTI (da presentarsi prima della realizzazione dell'investimento)
per il seguente investimento _____

per cui è già stato concesso un contributo per investimenti pari a € _____ con deliberazione n. _____
del _____

nel seguente settore (barrare la casella corrispondente): culturale educazione permanente sociale sportivo
 ricreativo culto giovani famiglia ambiente pari opportunità protezione civile integrazione sviluppo
economico altro _____

Richiedente _____
(nome e cognome del/la legale rappresentante)

nato/a il _____ a _____

legale rappresentante dell' associazione ente comitato altro _____

(denominazione) _____

con sede a _____ in via/piazza _____ CAP _____

telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

Istituto bancario _____ IBAN _____

Eventuale referente (solo se si tratta di un'altra persona)

nome _____ cognome _____

telefono _____ indirizzo di posta elettronica _____

ALLEGATI ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO INTEGRATIVO

- a) Relazione giustificativa della richiesta di ulteriore finanziamento;
- b) nuovo preventivo di spesa e piano di finanziamento

DICHIARAZIONI

(articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere nonché di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la sua personale responsabilità che:

1) per le spese indicate in questa domanda: <input type="checkbox"/> non è stata richiesta sovvenzione a nessun altro ufficio comunale/provinciale; <input type="checkbox"/> è stata fatta richiesta di sovvenzione ai seguenti uffici: _____
2) per quanto riguarda la ritenuta del 4% (d.p.r. 28- 29 settembre 1973, n. 600) il contributo per il quale è stata fatta richiesta all'Amministrazione comunale è da considerarsi: <input type="checkbox"/> SOGGETTO a ritenuta perché, svolgendo attività commerciale, l'ente lo destina alla riduzione di oneri di gestione o alla copertura totale o parziale di perdite nell'esercizio di un'attività d'impresa; <input type="checkbox"/> SOGGETTO a ritenuta perché l'ente beneficiario, pur non svolgendo attività commerciale in via esclusiva o principale, destina il contributo alla riduzione di oneri gestionali o alla copertura di disavanzi di gestione cui concorrono entrate derivanti da attività di natura commerciale; <input type="checkbox"/> NON SOGGETTO a ritenuta perché il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese o di disavanzi di gestione alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale (cioè le entrate derivano esclusivamente da contributi dei soci o degli enti pubblici e comunque, anche nel caso in cui ci fossero entrate di altro genere di natura commerciale, queste ultime vengono gestite con contabilità separata rispetto a quella istituzionale per la quale si chiede il contributo); <input type="checkbox"/> NON SOGGETTO a ritenuta in quanto l'ente beneficiario è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS – (organizzazione iscritta nel registro provinciale di volontariato, cooperativa sociale, ecc.).
3) IVA <input type="checkbox"/> DETRAIBILE per intero ai sensi dell'articolo 19, comma 1 e dell'articolo 19/ter del d.p.r. 26 ottobre 1972, n. 633; <input type="checkbox"/> NON DETRAIBILE perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli articoli 4 e 5 del citato d.p.r. 633 (esercizio di imprese, arti e professioni); <input type="checkbox"/> NON DETRAIBILE perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'articolo 36/bis del d.p.r. 633 (solo attività esenti); <input type="checkbox"/> DETRAIBILE parzialmente nella percentuale del _____ ai sensi dell'articolo 19, comma 3 del citato d.p.r. 633;
4) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che: <input type="checkbox"/> l'atto costitutivo e lo statuto depositato presso l'Ufficio del Sindaco (Ufficio di Gabinetto) del Comune di Merano corrisponde a quello attuale (in caso siano intervenute modifiche nello statuto e nell'atto costitutivo queste sono da comunicare tempestivamente all'Ufficio); <input type="checkbox"/> l'associazione/l'organizzazione è iscritta nel registro provinciale del volontariato come previsto dalla legge provinciale 1° luglio 1993, n. 11; <input type="checkbox"/> l'associazione/l'organizzazione è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale ONLUS ai sensi dell'articolo 10 del decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460.
5) <input type="checkbox"/> l'associazione/ente/comitato/persona/soggetto richiedente garantisce il rispetto dei valori sanciti dalla Costituzione e si impegna a non professare idee o praticare comportamenti fascisti, xenofobi, razzisti e omofobi.
Ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link www.gemeinde.meran.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy ed è consultabile nei locali del Municipio.
Con la sottostante firma il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza che, per effetto della legge provinciale 22 ottobre 1993, n. 17 (articolo 2/bis), in caso di false dichiarazioni o di utilizzo di documentazione falsa o non veritiera l'associazione dovrà restituire l'intero contributo e sarà esclusa, insieme alla persona del/la dichiarante, dalla possibilità di beneficiare di ogni altro vantaggio economico da parte dell'Amministrazione comunale per un periodo che può raggiungere nei casi più gravi anche i dieci anni.

(Luogo e data)

(Firma leggibile del/la legale rappresentante)

Per rendere efficace la presente dichiarazione deve essere rispettata una delle seguenti formalità:

A) La firma viene apposta in presenza del/la dipendente addetto/a che riceve l'istanza.

La firma sovrastante è stata apposta in mia presenza. IL/LA DIPENDENTE ADDETTO/A _____

B) Se la dichiarazione non viene firmata in presenza del/la addetto/a che riceve l'istanza, alla dichiarazione deve essere allegata una copia fotostatica di un valido documento d'identità di chi la sottoscrive.

**PREVENTIVO DI SPESA
PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO**

I/le beneficiari/e titolari di posizione IVA devono indicare gli importi al netto dell'IVA detraibile

Compensi (indicare beneficiario/a e motivo)

€

Spese di viaggio (specificare)

€

Spese di pubblicità

(p. es. inviti e manifesti, affissioni, pubblicazioni)

€

<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
<input type="text"/>	€	<input type="text"/>

Spese di organizzazione

€

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Affitti, luce, gas, telefono, pulizie | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Spese di segreteria | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Iscrizioni | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Manutenzione, riparazione | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Materiali | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Assicurazioni | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Consulenze fiscali, contabili e legali | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Alimentari | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Spese di trasferta | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Pronto soccorso | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Vigili del fuoco | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Trasporti | <input type="text"/> |

VARIE (p. es. Enpals, Inps, Siae)

€

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTALE USCITE

€

**PIANO DI FINANZIAMENTO
CONTRIBUTO STRAORDINARIO**

ENTRATE	EURO
Contributi richiesti ad altri assessorati del Comune di Merano (indicare quali) _____	€ _____
Contributi richiesti ad altri enti pubblici (indicare quali) _____	€ _____
Sponsorizzazioni o contributi richiesti a privati (indicare quali)	€ _____
_____ € _____	
_____ € _____	
_____ € _____	
Mezzi propri da autofinanziamento	€ _____
Vendita biglietti d'ingresso (indicare il prezzo e il no. presunto di biglietti e abbonamenti)	€ _____
	€ _____
	€ _____
Quote/tariffe	€ _____
Entrate varie	€ _____
_____ € _____	
_____ € _____	
_____ € _____	
_____ € _____	
_____ € _____	
TOTALE ENTRATE	€ _____

DISAVANZO PREVISTO

Il/la sottoscritto/a _____, legale rappresentante dell'associazione _____, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il piano di finanziamento sopra esposto è conforme ai costi che presumibilmente verranno sostenuti e alle entrate previste e che a manifestazione/iniziativa avvenuta verrà presentato il consuntivo.

_____ **Data** _____ **Timbro e firma**

Per rendere efficace la presente dichiarazione deve essere rispettata una delle seguenti formalità:
 A) La firma viene apposta in presenza del/la dipendente addetto/a che riceve l'istanza. La firma sovrastante è stata apposta in mia presenza. IL/LA DIPENDENTE ADDETTO/A _____
 B) Se la dichiarazione non viene firmata in presenza del/la addetto/a che riceve l'istanza, alla dichiarazione deve essere allegata una copia fotostatica di un valido documento d'identità di chi la sottoscrive.

**PREVENTIVO DI SPESA
PER CONTRIBUTO PER INVESTIMENTI**

I/le beneficiari/e titolari di posizione IVA devono indicare gli importi al netto dell'IVA detraibile

Spese per lavori a strutture (specificare)

<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	

Totale €

Spese per acquisti (specificare)

<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	
<input type="checkbox"/>		€	

Totale €

TOTALE USCITE	€ <input type="text"/>
----------------------	-------------------------------

**PIANO DI FINANZIAMENTO
CONTRIBUTO PER INVESTIMENTI**

ENTRATE	EURO
Contributi richiesti ad altri assessorati del Comune di Merano (indicare quali) <div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	€ <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>
Contributi richiesti ad altri enti pubblici (indicare quali) <div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	€ <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>
Sponsorizzazioni o contributi richiesti a privati (indicare quali)	€ <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
Mezzi propri da autofinanziamento	€ <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>
Entrate varie	€ <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
<div style="border: 1px solid gray; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> € <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>	
TOTALE ENTRATE	€ <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 15px;"></div>

DISAVANZO PREVISTO

Il/la sottoscritto/a , legale rappresentante dell'associazione , dichiara sotto la sua personale responsabilità che il piano di finanziamento sopra esposto è conforme ai costi che presumibilmente verranno sostenuti e alle entrate previste e che a manifestazione/iniziativa avvenuta verrà presentato il consuntivo.

<div style="border: 1px solid gray; height: 20px; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> Data	<div style="border: 1px solid gray; height: 20px; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> Timbro e firma
--	--

Per rendere efficace la presente dichiarazione deve essere rispettata una delle seguenti formalità:

A) La firma viene apposta in presenza del/la dipendente addetto/a che riceve l'istanza.
La firma sovrastante è stata apposta in mia presenza. IL/LA DIPENDENTE ADDETTO/A

B) Se la dichiarazione non viene firmata in presenza del/la addetto/a che riceve l'istanza, alla dichiarazione deve essere allegata una copia fotostatica di un valido documento d'identità di chi la sottoscrive.