

	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo
--	---

## Domanda di erogazione di un contributo economico in conto capitale

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione all'albo comunale delle associazioni <small>(da compilare solo se il richiedente è un'associazione)</small>										
<input type="radio"/> iscritta all'albo comunale delle associazioni										
<input type="radio"/> non iscritta all'albo comunale delle associazioni										

### CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico per un intervento di conservazione/ampliamento dell'impianto o della struttura per l'attività

che si svolgerà in										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>

dalle seguenti caratteristiche	
Denominazione	
Finalità	
Destinatari	
Numero di partecipanti previsti	
Numero di persone coinvolte	
Descrizione dei benefici e delle ricadute positive sulla comunità e l'Amministrazione	
Continuità della manifestazione, evento o iniziativa	
<input type="radio"/>	prima edizione
<input type="radio"/>	evento consolidato
Livello territoriale della manifestazione, evento o iniziativa	
<input type="radio"/>	comunale
<input type="radio"/>	provinciale o città metropolitana
<input type="radio"/>	regionale
<input type="radio"/>	nazionale
Livello di fruibilità	
<input type="radio"/>	per tutti
<input type="radio"/>	per fasce d'età (specificare)
Impegno organizzativo	
<input type="radio"/>	la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata autonomamente
<input type="radio"/>	la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata in rete con altre associazioni o enti (specificare)

**previsto per il seguente periodo**

Periodo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="radio"/> singolo o multiplo				

Periodo	Dal giorno	Al giorno							
<input type="radio"/> ricorrente (*)									
<b>Ricorrenza</b>	<b>Lun</b>	<b>Mar</b>	<b>Mer</b>	<b>Gio</b>	<b>Ven</b>	<b>Sab</b>	<b>Dom</b>	<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>
<input type="radio"/> settimanale ogni: settimane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Ricorrenza</b>								<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>
<input type="radio"/> mensile ogni giorno: ogni: mesi									
<b>Ricorrenza</b>								<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>
<input type="radio"/> mensile ogni: di ogni mesi									

Periodo
<input type="radio"/> altro periodo (specificare)

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):  
 esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"  
 esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"  
 esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

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**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostatiche allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che durante lo svolgimento dell'iniziativa sarà garantito il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza, e di essere a conoscenza che il Comune è sollevata da qualsiasi responsabilità inerente l'organizzazione dell'iniziativa
- di essere consapevole che la presente richiesta non autorizza lo svolgimento dell'iniziativa, per la quale è necessario presentare apposita comunicazione, e che per lo svolgimento della stessa potrebbe essere necessario il rilascio di ulteriori provvedimenti amministrativi (ad esempio concessione per l'occupazione di suolo pubblico, ordinanza per la modifica della viabilità, autorizzazione in deroga alle emissioni sonore, ecc.)
- che comunicherà tempestivamente ogni modifica o variazione al programma dell'iniziativa intervenuta dopo la presentazione della richiesta di erogazione del contributo
- di aver già ricevuto, per l'anno in corso, un contributo da parte del Comune di Lumezzane

<b>Importo</b>	<b>Servizio erogatore</b>
€	

<input checked="" type="checkbox"/> che il numero iscritti al 31 dicembre dello scorso anno è	
<b>Numero iscritti</b>	<b>Di cui minorenni</b>

<input type="checkbox"/> di aver ricevuto per l'anno precedente alla presente domanda un contributo da parte del Comune di Lumezzane	
<b>Valore del contributo</b>	<b>Erogato dal servizio</b>

- che l'associazione possiede un conto corrente a sè intestato, garantendo che tutte le attività svolte dall'associazione stesso sono gestite tramite il medesimo conto corrente
- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo o statuto che l'associazione è titolare di una polizza assicurativa a garanzia dei rischi che possono accadere durante l'iniziativa
- che, se previsto da Regolamento comunale, l'associazione adotta strumenti di monitoraggio per la valutazione della soddisfazione dei partecipanti all'iniziativa
- che l'associazione opera sul territorio comunale da

Data dalla quale l'associazione opera sul territorio comunale

- entro 60 giorni dalla conclusione dei lavori, l'ente, azienda o associazione si impegna a presentare al Comune un dettagliato rendiconto finanziario circa le spese sostenute per la realizzazione dell'intervento.

**DICHIARA INOLTRE**

che, in materia di regime fiscale

- che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè destinato all'acquisto di benistrumentali
- che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè l'associazione non svolge, nemmeno occasionalmente, attività di tipo commerciale
- che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè il beneficiario è ente non commerciale (ma titolare di partita IVA) e può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale

**CHIEDE INOLTRE**

che l'eventuale contributo economico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario

Codice IBAN

Intestatario del conto

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato
<input type="checkbox"/>	copia del progetto dell'intervento di conservazione o ampliamento dell'impianto o della struttura con analisi dettagliata dei costi preventivati o preventivo della spesa
<input type="checkbox"/>	relazione da cui risulta la funzionalità dell'intervento al miglioramento delle modalità di svolgimento delle attività nell'area di intervento indicata
<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.
--------------------------	--

Lumezzane		
Luogo	Data	Il dichiarante