

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI
FINANZIAMENTI, BENEFICI ECONOMICI E PATROCINIO AD ENTI PUBBLICI –
ASSOCIAZIONI ED ALTRI ORGANISMI ANCHE DI NATURA PRIVATA**

ATTENZIONE

*L'istanza deve pervenire
al protocollo comunale
entro il 30.06 di ogni anno*

Al Sindaco del
Comune di Gazzada Schianno
Via Matteotti, 13/a
21045 Gazzada Schianno

Denominazione dell'Organizzazione (per esteso ed eventuale acronimo):

con Sede legale nel Comune di _____ Prov _____
Via/Piazza _____ n _____
C.F. o Partita.I.V.A. _____ tel _____
fax _____ e-mail _____

Legale rappresentante:

_____ nato/a a _____
(Cognome) (Nome)
Prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____
Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____

presa visione del Regolamento del Comune di Gazzada Schianno per la concessione di finanziamenti, benefici economici e patrocinio approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 31 del 14.11.2011, con la presente, rivolge domanda alla S.V per ottenere un contributo a sostegno dell'attività di seguito identificata **per il periodo:** _____

INFORMAZIONI SULL'INIZIATIVA/PROGETTO

Settore nel quale si realizza l'iniziativa/il progetto:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Attività educativa | <input type="checkbox"/> Attività di promozione turistica |
| <input type="checkbox"/> Attività ricreative e sportive | <input type="checkbox"/> Attività di tutela e valorizzazione ambientale |
| <input type="checkbox"/> Attività culturali e celebrativa | <input type="checkbox"/> Attività di promozione economica |
| <input type="checkbox"/> Attività socio-assistenziale e di volontariato | |

Tipologia attività dell'iniziativa/progetto:

- SOVVENZIONE
(programmata e realizzata in collaborazione con l'Amministrazione Comunale – art. 3)
- CONTRIBUTO
(iniziative/progetti occasionali o continuativi validi sotto il profilo di interesse pubblico – art. 4)

Beneficiari principali dell'iniziativa/progetto:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> minori | <input type="checkbox"/> famiglia |
| <input type="checkbox"/> giovani | <input type="checkbox"/> anziani |
| <input type="checkbox"/> disabili | <input type="checkbox"/> situazioni di fragilità _____ |
| <input type="checkbox"/> intera comunità | _____ (specificare) |

In totale quanti si prevede saranno i beneficiari dell'iniziativa?

Descrizione sintetica dell'iniziativa/progetto : _____

Caratteristiche dell'iniziativa/progetto:

Innovativo _____

Integrativo a quanto già attuato dall'Amministrazione Comunale _____

In continuità con iniziative (proprie o attuate da altri) già in atto _____

Elenco dettagliato degli spazi, delle strutture, delle attrezzature e dei servizi comunali, se necessari allo svolgimento dell'iniziativa/progetto (art. 12): _____

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- Copia Statuto o Atto Costitutivo;
- Fotocopia Carta d'Identità, in corso di validità, del legale rappresentante ;
- Rendiconto consuntivo anno 2010 e ultimo bilancio approvato (anno 2011);
- Idoneo materiale di informazione (o descrizione del materiale stesso) relativo al coinvolgimento promozionale e di immagine dell'attività/progetto;

Il Rappresentante Sig_____

FIRMA_____

Dichiarazioni di accompagnamento alla documentazione

L'Organizzazione _____

In persona del suo Legale Rappresentante_____

DICHIARA

1. che l'attività istituzionale svolta dal richiedente non ha finalità di lucro
2. di utilizzare il contributo richiesto all'Amministrazione Comunale di Gazzada Schianno per i seguenti scopi (barrare con una x la casella interessata):

Per le spese di gestione:(personale, cancelleria, etc.):

- attività istituzionali dell' Ente non commerciali non soggetto a ritenuta d'acconto del 4%;
- attività commerciali soggetto a ritenuta d'acconto del 4% ;
- Per acquisto di beni strumentali** (attrezzature, impianti etc.) non soggetto a ritenuta del 4%;

3. Per quanto attiene al versamento delle ritenute d'imposta, da operare in ottemperanza dell'art. 28 del DPR 29 Settembre 1973, n.600, il sottoscritto Rappresentante dell' Ente in oggetto, dichiara che il medesimo Ente, ai fini delle imposte dirette, è soggetto (barrare con una x la casella interessata):

- IRES
- IRPEF
- ONLUS

Il Rappresentante Sig_____

FIRMA_____