CARTA INTESTATA DELL’ASSOCIAZIONE

**OGGETTO: BILANCIO DI PREVISIONE**

**A**

**Dati del Legale rappresentante**

Compilare il modello nella parte sottostante, possibilmente con personal computer o in stampatello

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell’.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito postale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono fisso n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***BILANCIO ECONOMICO***

***ENTRATE\****

|  |  |
| --- | --- |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

*\*Nella parte entrate devono essere indicati, la quota a carico dell’associazione e tutte le altre entrate con le quali si farà fronte alle spese per la realizzazione della manifestazione o iniziativa, quali sponsor, incassi, contribuzioni straordinarie degli associati a pareggio.*

***SPESE\*\****

|  |  |
| --- | --- |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
|  | *€* |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

IBAN

Che le persone delegate ad operare su tale conto sono

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Residenza | C.F. |
|  |  |  |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DA RENDERSI A FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N.445/2000 ATTESTANTE:**

**codice fiscale o la partita IVA del beneficiario del contributo;**

il regime IVA adottato e l’assoggettamento o meno alla ritenuta d’acconto del 4% di cui al secondo comma dell’art. 28 del D.P.R. n.600/1973

che l rendiconto è vero e onnicomprensivo delle voci di entrata e di uscita sostenute per la realizzazione della manifestazione o iniziativa;

che le copie dei documenti fiscali, regolarmente intestati e quietanzati presentati a titolo di documentazione giustificativa delle spese sostenute sono conformi agli originali conservati presso il domicilio fiscale del beneficiario e in regola con gli adempimenti fiscali, previdenziali e sociali;

che i documenti fiscali presentati ai fini della liquidazione del contributo non sono stati e non saranno utilizzati per ottenere la liquidazione di altri contributi richiesti alla Regione, alla provincia, Comuni e/o altri Enti Pubblici.

Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui all’artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_