

Modulo B - Rendiconto manifestazioni/iniziative senza scopo di lucro e richiesta liquidazione contributo	
---	--

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MAGLIANO DE' MARSI
Pec: protocollo.comunemaglianodemarsi@pec.it

Oggetto: rendiconto manifestazione/iniziative senza scopo di lucro.
Richiesta liquidazione contributo.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente _____

in _____ via _____ n. _____

Cod. Fisc. |

Email: _____ Tel./Cell: _____

in qualità di Presidente/_____ dell'Associazione _____

con sede nel Comune di _____ (tel.: _____)

[illegible]

partita IVA |

con riferimento allo svolgimento della/e manifestazione/i denominata/:

realizzata/e in data/e: _____

CHIEDE

che venga dato corso alla liquidazione del contributo/i di Euro _____/_____

assegnato con delibera di Giunta Comunale N. _____ del ____/____/____

Il/La sottoscritto/a _____

Consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione oppure di atti falsi, nonché di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

(barrare la voce corrispondente)

- ☐ l'attività per il quale è stata richiesta il contributo è stata realizzata e svolta regolarmente;
- ☐ la spesa relativa a fatture o altra documentazione del rendiconto (copia di tutti i giustificativi di entrata e uscita) è completa, veritiera e valida ai fini fiscali e che le spese sono state sostenute per intero ed i relativi documenti di spesa in caso di fotocopie, sono conformi all'originale ed in possesso dell'associazione;
- ☐ l'attività si è svolta nel rispetto di tutte le normative in materia fiscale.

l'Associazione/Società/ecc. (**barrare la voce corrispondente**)

- ☐ è soggetta
- ☐ non è soggetta alla ritenuta fiscale del 4% ex art 28 DPR 600/73 in quanto persegue/non persegue scopo di lucro e svolge/non svolge neppure occasionalmente attività commerciale.
- ☐ è soggetta alla ritenuta d'acconto del 20% essendo l'attività svolta come prestazione occasionale
- ☐ che le entrate, per cui non è possibile produrre idonea certificazione, corrispondono a quanto effettivamente incassato.

ALLEGA la sottoelencata documentazione, firmata e timbrata in originale o copia conforme:

- 1. Modulo C** – Relazione dettagliata illustrativa/manifestazione senza scopo di lucro per la quale è stato chiesto e ottenuto il contributo;
- 2. Modulo D** - Rendiconto analitico delle uscite e delle entrate;
- 3.** copie conformi dei documenti giustificativi delle spese sostenute, quali fatture o altri documenti fiscalmente validi;
- 4.** documento d'identità in corso di validità;

Modalità di pagamento:

- ☐ Mediante Bonifico sul seguente Codice IBAN:

[illegible]

Intestato a:

Banca / Ufficio Postale: |

- ☐ Mediante:

_____, il ____/____/____

(Firma del Presidente con timbro dell'Associazione)

N.B. La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del

Modulo C

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'INIZIATIVA DELL' INIZIATIVA SENZA SCOPO DI LUCRO

Relazione illustrativa iniziativa riferita a contenuti, fini, tempi, luogo, modalità di svolgimento, riscontro di partecipazione e diffusione pubblicitaria.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____, il ____/____/____

(Firma del Presidente con timbro dell'Associazione)

N.B. La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del

Modulo D

RENDICONTO ANALITICO DELLE USCITE E DELLE ENTRATE

USCITE

Descrizione		Importo in Euro	Documento giustificativo (n. fattura, scontrino, ecc.)
Spesa per			
Spesa per			
Spesa per			
Spesa per			
Spesa per			
Spesa per			
Spesa per			
Spesa per			
Totale uscite			

ENTRATE

Entrate	Importo definitivo
per contributi di altri enti privati/pubblici	
Altre Entrate (esempio Sponsor):	
Totale uscite	

_____, il ____/____/____

(Firma del Presidente con timbro dell'Associazione)

N.B. La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del