RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO ANNO 2025

RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO ANNO 2025

SCHEDA RIEPILOGATIVA SPESE ASSOCI		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
IBAN, Banca		
SPESE ANNUE: *		
- costi tesseramento e affiliazione		€
- spese di gestione e spese mediche		€
- acquisto di attrezzature, materiale e abbigliamento s	portivo	€
- pulizia e custodia locali		€
- trasferte per gare ufficiali		€
- lavori di miglioramento degli impianti sportivi	€	
ANNO COSTITUZIONE:		
ORGANIZZAZIONE ASSOCIAZIONI:**		
- Atleti, residenti a Tarquinia, fino ai 18 anni		n
- Atleti, residenti a Tarquinia, tra i 18 e i 25 anni		n
- Atleti, residenti a Tarquinia, oltre i 25 anni		n
- Iscritti per attività inclusive CIP, SOI, ANPIS		n
- Tecnici abilitati con diploma I.S.E.F.		n
- Tecnici abilitati dalla Federazione		n
DISPONIBILITA' IMPIANTI:		
- impianto privato con pagamento canone		
- impianto privato/pubblico senza pagamento canone		
- impianto comunale con pagamento canone		
*a) per le Associazioni che svolgono attività agonistica 2008/2009), le spese da conteggiare sono quelle riferite alla del contributo (es. contributi anno 2009 e stagione sportiva 2 b) Nel consuntivo non vanno inserite le spese relative a comunale ha già concesso un "contributo straordinario".	a stagione che termina nell' 2008/2009).	'anno di riferimento
** per le Associazioni che svolgono attività agonistica 2008/2009), gli atleti ed i tecnici da conteggiare sono qua stagione che termina nell'anno di riferimento del contributo articolata da settembre 2008 a giugno 2009), gli atleti e risultano tesserati a giugno 2009.	uelli che risultano tessera (es. contributi anno 2009 (ti al termine della e stagione sportiva
Tarquinia,		
	IL PRESIDENTE DELI	L'ASSOCIAZIONE

AI COMUNE DI TARQUINIA SETTORE IV°

Oggetto: trasmissione consuntivo per attività agonistico/sportiva dell'anno 2025.

II /La sottoscritto/a		nat	:o/a a	
residente	a		, Tel	C
	, in qualità di	Presidente/Rapprese	ntante legal	le della Associazione/Ente/altı
(Denominazione o ragione sociale	Ente):			cc
sede in	, Via	C.F./P. IVA		, valendo
della disposizione di cui all'art.	47 del D.P.R. n. 4	45/2000 e consapevole	e delle pene	stabilite per le false attestazio
e le mendaci dichiarazioni di cui	agli articoli 483,	495 e 496 del Codice P	enale,	
		DICHIARA		
1) che lo sbilancio relativo alla r alla presente, è di €		ttività/iniziativa in og	getto, come	descritto nel consuntivo allega
2) che, ai fini dell'applicazione de	la ritenuta del 4%	(art. 28, c. 2, del D.P.R.	29/09/1973,	n. 600¹), l'importo del contribut
concesso dal codesto Comune,	con atto n	del	, per:	
				è da considerarsi come
segue (contrassegnare con una cro	ocetta la lettera de	lla/e voce/i interessata/	′e):	

- a) **NON SOGGETTO** a ritenuta perché il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese o di servizi 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).
- b) **NON SOGGETTO** a ritenuta perché il contributo è destinato unicamente all' acquisto ed al ammodernamento di attrezzature relative all'attività svolta dall'associazione in conformità all'oggetto sociale.
- c) NON SOGGETTO a ritenuta in quanto trattasi di contributi corrisposti alle attività regolate dalla Legge 14/08/1967 n. 800 intese a favorire la formazione musicale della collettività (art. 2 Legge 06/03/1980, n. 54).
- d) 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., di cui all'art. 10, D. Lgs. n. 460/97).
- e) SOGGETTO a ritenuta perché l'ente, pur non svolgendo attività commerciale in via esclusiva o principale, non tiene la contabilità separata delle attività commerciali e istituzionali ma si avvale della tenuta di unica contabilità fiscale con determinazione percentuale del reddito sulla base di quanto previsto dall'art. 109 c. 2° del D.P.R. 917/86 o comunque il contributo viene richiesto per la copertura di spese relative ad iniziative di natura commerciale.
- f) **SOGGETTO** a ritenuta perché l'ente, svolgendo attività commerciale, lo destina alla riduzione di oneri di gestione o alla copertura totale o parziale di perdite nell'esercizio di un'attività d'impresa.
- **3)** di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione comunale qualsiasi modifica e/o cambiamento del proprio regime fiscale o della natura delle attività poste in essere che dovesse verificarsi successivamente alla presentazione della presente dichiarazione e prima della presentazione della documentazione consuntiva.

1

sussistenza dei presupposti per l'applicazione dell'art. 28, c. 2, DPR. 600/73, tutti i conseguenti oneri necessari per sanare la posizione fiscale dell' Amministrazione comunale in quanto sostituto d'imposta², saranno interamente posti a carico del beneficiario del contributo, senza possibilità di compensazione degli stessi con eventuali provvidenze da saldare.
Tarquinia, lì

4) di essere consapevole che, qualora controlli di natura amministrativa e/o contabile dovessero accertare la

FIRMA

(del Legale Rappresentante) e TIMBRO

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000³)

Trattamento fiscale

L'art. 28 c. 2 D.P.R. 29.09.1973, N. 600 dispone: "Le Regioni, le Province, i Comuni, gli altri enti pubblici e privati devono operare una ritenuta del quattro per cento a titolo di acconto delle imposte indicate nel

DPR 600/1973 ART. 64. comma 1 - Sostituto e responsabile d'imposta. "Chi in forza di disposizioni di legge è obbligato al pagamento di imposte in luogo di altri, per fatti o situazioni a questi riferibili ed anche a titolo di acconto, deve esercitare la rivalsa se non è diversamente stabilito in modo espresso."

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità

Spett.le COMUNE DI TARQUINIA PIAZZA MATTEOTTI

Oggetto: Comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge n. 136/2010 e ss.mm.ii.

□ l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto/agli appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca/ Poste Italiane spa	Il/La sott	oscritto/a _																			
della Ditta/Società	nato a				il _			(C.F												
con sede in	in qualità	di (indicar	e il titol	lo abilit	:ante) _																
al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 e ss.mm.ii, comunica l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto/agli appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca / Poste Italiane spa oppure l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto/agli appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca / Poste Italiane spa is seguenti dati identificativi del conto corrente: Sigla Numeri di CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE SISTITUTO BANCARIO: FILIALE / SEDE DI :	della Ditta	a/Società _																			
al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 236/2010 e ss.mm.ii, comunica	con sede	in																			
comunica l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto/agli appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca	C.F./P.IV	/A																			
l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto/agli appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca				il obbli	ighi sulla	a tracci	abilità	à dei r	novi	men	ti fir	nanz	iari	prev	isti	dall'	art.	3 del	lla I	egge	n.
appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca							con	nunic	a												
l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto/agli appalti/commesse pubbliche a far data dal	appalti/co	mmesse p	oubblich	ne a fa	ar data	dal _					pres	so	la E	Banca	a _						
appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca/ Poste Italiane spa i seguenti dati identificativi del conto corrente: Sigla Numeri di CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE	oppure																				
appalti/commesse pubbliche a far data dal, presso la Banca/ Poste Italiane spa i seguenti dati identificativi del conto corrente: Sigla Numeri di CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE	□ l'esist	enza del	conto	corrent	te dedic	cato al	la ge	estione	e de	i m	ovin	nent	i fir	nanzi	ari	rela	ativi	all'a	ppa	alto/a	gli
is seguenti dati identificativi del conto corrente: Sigla Numeri di CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE																					
Sigla Numeri di CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE ISTITUTO BANCARIO: FILIALE / SEDE DI : INTESTATARIO: CODICE FISCALE: i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato: Sig nato a il n codice fiscale, in qualità di residente in via n codice fiscale, in qualità di n n n					/ Post	te Italia	ine sp	oa													
Sigla Numeri di CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE ISTITUTO BANCARIO: FILIALE / SEDE DI : INTESTATARIO: CODICE FISCALE: i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato: Sig nato a il n codice fiscale, in qualità di residente in via n codice fiscale, in qualità di n n n																					
ISTITUTO BANCARIO: FILIALE / SEDE DI : INTESTATARIO: CODICE FISCALE: is seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato: Sig	i seguent	i dati iden	tificativ	vi del o	conto co	orrente	: T T										-		\top		7
ISTITUTO BANCARIO: FILIALE / SEDE DI : INTESTATARIO: CODICE FISCALE: is seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato: Sig	Ciala	Numanidi	CTN	ART			ŢŢ			N. 4	CONT	-0.6		NTE		\perp					
FILIALE / SEDE DI :	Sigia internaz.		CIN	ARI		CA	в			N.	CONI	10 C	ORKE	NIE							
FILIALE / SEDE DI :	ISTITUTO	BANCARIO	D:																		
is seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato: Sig																					
residente in via nato a il n codice fiscale , in qualità di n codice fiscale nato a il n codice fiscale nato a il n codice fiscale n n codice fiscale n n n codice fiscale n n n n n n n n n	INTESTA	TARIO:																			
conto corrente dedicato: Sig	CODICE F	ISCALE:																			
residente in				i dei s	oggetti	(persor	ne fisi	iche)	che	per	l'im	pre	sa sa	aranı	no (dele	gati	ad o	per	are s	ul
fiscale	Sig					nat	o a								il					_	
Sig	residente	in				via												n		codi	ce
residente in	fiscale					, in (qualit	à di _													
fiscale, in qualità di Sig nato a il residente in via n codice	Sig					nat	o a								il					_	
Sig nato a il n codice	residente	in				via												n		codi	ce
residente in n codice	fiscale					, in o	qualit	à di _													
residente in n codice	Sig					nat	o a								il					_	
fiscale, in qualità di																					ce
	fiscale					, in o	qualit	à di _													

of precise the la presente comunicazione si mensce.	
□ a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con Codesta Amministrazione	
□ all'appalto/commessa:	
Il sottoscrittore si impegna a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificati riguardanti la presente dichiarazione.	ivi
luogo e data FIRMA E TIMBRO	

N.B. Allegare fotocopia carta d'identità se la firma non viene posta in presenza del dipendente del Comune.

INFORMATIVA

Si pracica che la precente comunicazione si riferisco:

Si informa che i dati personali forniti dal dichiarante verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari per l'emissione del mandato di pagamento in favore dell'interessato, qualora non fossero comunicati, la procedura di pagamento non potrà aver luogo.

I dati raccolti saranno trattati dal Servizio Finanziario comunale con strumenti manuali, informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La loro diffusione ad altri Enti (pubblici o privati) è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Spett.le Comune di Tarquinia Settore IV Piazza Giacomo Matteotti n. 7 01016 – TARQUINIA (VT)

$COMUNICAZIONE\ DATI\ DELL'ASSOCIAZIONE\ AI\ FINI\ DELL'ACQUISIZIONE\ DEL\ D.U.R.C.$

Il/la sottoscritto/a		nato/a	a	
il, in q	ualità di Presidente/ammi	nistratore mun	ito di poteri d	di rappresentanza
dell'associazione		,	con	sede in
	via			,
C.F./P.IVA	, Tel		Cell	,
e mail	, PEC			·,
Consapevole delle sanzioni penali, no richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 di provvedimento eventualmente emanato emerga la non veridicità del contenuto de cont	licembre 2000, n. 445, non sulla base della dichiarazio	ché della decad one non veritiera	lenza dai benef a, qualora dal c	ici conseguanti al ontrollo effettuato
	DICHIARA			
che la scrivente Associazione Sportiva lucro:	Dilettantistica			senza fini di
	[] HA DIPENDENT	п		
CONTRATTO DI LAVORO APPLICA	лто			
CODICE INAIL DITTA/PAT				
ISCRIZIONE PRESSO LA SEDE DI _				
MATRICOLA AZIENDA INPS				
ISCRIZIONE PRESSO LA SEDE DI _				
	[] NON HA DIPEND	AENTTI		
pertanto non ha e non ha mai avuto pos		ENII		
	_			
Data	Firma legg	gibile del Legale	Rappresentant	e
				_

Allega fotocopia documento di identità valido.