

Al Comune di San Genesio Atesino  
Piazza Schranz 1

39050 San Genesio Atesino

--

## CONTRIBUTI ORDINARI ALLE ASSOCIAZIONI - DOMANDA

### IL RICHIEDENTE

<b>nome</b>		<b>cognome</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>data di nascita</b>	<b>comune di nascita</b>	<b>codice fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>indirizzo</b>		<b>CAP e il comune</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>numero di telefono</b>	<b>e-mail</b>	<b>fax</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### ORGANIZZAZIONE

<b>denominazione dell'organizzazione</b>		<b>anno di fondazione</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>nome (rappresentante legale)</b>		<b>cognome (rappresentante legale)</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>indirizzo</b>		<b>CAP e il comune</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>numero di telefono</b>	<b>e-mail</b>	<b>fax</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### DATI DELL'APPLICAZIONE

richiesta di concessione del contributo per l'anno:

#### ambito dell'organizzazione

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> cultura e istruzione ulteriore | <input type="checkbox"/> questioni femminili    | <input type="checkbox"/> beni culturali    |
| <input type="checkbox"/> sport                          | <input type="checkbox"/> famiglia e gioventù    | <input type="checkbox"/> protezione civile |
| <input type="checkbox"/> sociali e sanitari             | <input type="checkbox"/> turismo e tempo libero | <input type="checkbox"/> altro             |

**DATI DEL TRASFERIMENTO** **BONIFICO BANCARIO**

titolare del conto corrente

filiale

istituto bancario

IBAN

 **TRASFERIMENTO CON ASSEGNO POSTALE**

conto postale

 **TESORERIA**

nome della persona autorizzata

cognome della persona autorizzata

data di nascita

codice fiscale

Il richiedente dichiara le seguenti informazioni sotto la propria responsabilità e con la consapevolezza delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di informazioni false o incomplete.

- **L'organizzazione è esente dal bollo se è iscritta al Registro Nazionale delle Organizzazioni di Volontariato (Art. 8 Legge dell'11.08.1991, n. 266)**  
 si                       no
- **L'organizzazione è iscritta al Registro Provinciale delle Attività di Volontariato, come previsto dalla Legge Provinciale del 01.07.1993, art. 11.**  
 si                       no
- **Una copia dell'atto costitutivo e dello statuto in vigore sono già stati depositati presso il Comune.**  
 si                       no
- **All'interno dell'organizzazione viene effettuato una revisione die conti**  
 si                       no
- **L'organizzazione è un'associazione registrata, non lucrativa di utilità sociale, ai sensi dell'articolo 10 del decreto n. 460 del 4 dicembre 1997 (cosiddetto ONLUS).**  
 si                       no
- **Per le spese elencate nella presente domanda è stato richiesto un sovvenzione da un'altra autorità comunale o provinciale.**  
 si    autorità:                        no
- **Il contributo richiesto al Comune è soggetto alla detrazione del 4 per cento (D.P.R. nr. 600/1973), perché:**  
 l'associazione svolge un'attività commerciale e il contributo è destinato a coprire in tutto o in parte i costi operativi o le perdite derivanti da un'attività commerciale;  
 i costi operativi o il deficit di costi operativi che il beneficiario intende ridurre o coprire con la sovvenzione derivano in parte da un'attività commerciale che non è l'attività principale o esclusiva del beneficiario.



**PIANO FINANZIARIO**

ENTRATE DELL'ANNO PRECEDENTE:	ENTRATE L'ANNO CORRENTE:
<input type="checkbox"/> quote associative <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> quote associative <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> contributi comunali <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> contributi comunali <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> contributi nazionali <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> contributi nazionali <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> entrate da attività associative <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> entrate da attività associative <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> altro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> altro <input type="text"/>
<b>TOTALE:</b> <input type="text"/>	<b>TOTALE:</b> <input type="text"/>

SPESE DELL'ANNO PRECEDENTE:	SPESE DELL'ANNO CORRENTE:
<input type="checkbox"/> Spese amministrative e operative <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Spese amministrative e operative <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> attività svolte <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> attività previste <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> altro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> altro <input type="text"/>
<b>TOTALE:</b> <input type="text"/>	<b>TOTALE:</b> <input type="text"/>
<b>DIFFERENZA:</b> <input type="text"/>	<b>DIFFERENZA:</b> <input type="text"/>

**DICHIARAZIONI:**

- Il richiedente dichiara che le informazioni di cui sopra sono corrette e possono essere accertate e comprovate ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 e simili.
- Il richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e simili per le dichiarazioni mendaci o per la predisposizione o l'uso di documenti falsi..
- Il richiedente dichiara di aver letto le norme sulla protezione dei dati e di accettarle.

**ALLEGATI**

- 1 marca da bollo - tranne in caso di esenzione (può essere pagata direttamente presso l'ufficio competente)
- rapporto sulle attività svolte nell'anno precedente
- programma dell'attività prevista nell'anno di riferimento
- piano di finanziamento dell'anno precedente e piano di finanziamento dell'anno in corso (se non già completato)

data

firma