

Spett.le
COMUNE di FUMANE
Viale Roma 2
37022 FUMANE (VR)

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per la liquidazione di contributo per manifestazioni / iniziative di Enti, Associazioni, Comitati/Persone fisiche.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
_____ (CAP) _____ in Via _____
Codice Fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Comitato/Gruppo/ Ente/altro denominato/a (scrivere
esattamente) _____ con sede in
_____ Via _____ n. _____ con Partita
IVA n. _____ TEL. _____ FAX _____

coordinate bancarie IBAN: _____

DICHIARA

1. Di avere perseguito in modo idoneo il fine indicato nella richiesta di contributo presentata in data _____
e precisamente per _____

e che il contributo ricevuto servirà esclusivamente per tale fine.

2. Che i costi sostenuti ammontano a €. _____

3. Che le entrate ammontano a €. _____

4. Che il contributo ricevuto interviene a copertura delle seguenti voci:

_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
TOTALE	€ _____

5. ha inserito il logo e lo stemma del Comune sul materiale informativo realizzato

6. di essere: soggetto
 non soggetto

per l'attività ammessa a contributo, a ritenuta d'acconto del 4% ai sensi dell'art. 51 e 88 del DPR 917/86.

7. Di esonerare il Comune di Fumane da qualsiasi responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale
relativamente al contenuto ed alle conseguenze derivanti dall'utilizzo della presente.

8. Di essere informato che il trattamento dei dati sopra riportati, è effettuato nel rispetto del Codice in materia di
protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)

Si allega alla presente:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

_____ li _____

_____ firma leggibile