

**ISTANZA PER LA LIQUIDAZIONE DEL SALDO DI BENEFICI FINANZIARI CONCESSI PER LE ATTIVITA' E PRESTAZIONI SVOLTE DA ASSOCIAZIONI LOCALI A FAVORE DELLA COMUNITA'.**

AL COMUNE DI CAPONAGO  
Via Roma n. 40  
20867      C A P O N A G O

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Legale Rappresentante  
dell'Associazione \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro Comunale delle Associazioni del Comune di Caponago al n. \_\_\_\_\_ della seguente sezione:

- Associazioni socio assistenziali e di impegno civile;       Associazioni di diffusione dei valori tradizionali;  
 Associazioni culturali ed educative;       Associazioni sportive e ricreative;

**CHIEDE**

**la liquidazione del saldo dei benefici finanziari erogati per le attività e prestazioni svolte a favore della comunità nell'anno \_\_\_\_\_**

Al fine della rendicontazione del beneficio finanziario concesso dall'Amministrazione, ai sensi dell'art. 22 del vigente Regolamento Comunale, trasmette la seguente documentazione

- una **relazione** in merito alle attività svolte, la qualità della partecipazione, il grado di raggiungimento degli obiettivi e le valutazioni conclusive;
- una dichiarazione sostitutiva di notorietà indicante:
- il numero dei partecipanti;
  - l'ammontare delle **spese vive** sostenute ivi compresi i costi sostenuti per il personale eventualmente utilizzato, escluse quelle relative alla gestione ordinaria e amministrativa dell'Associazione (utenze, spese di rappresentanza ecc);
  - l'ammontare delle **entrate** di qualsiasi tipo e natura, direttamente e/o indirettamente realizzate compresi gli introiti dell'utenza e gli eventuali benefici finanziari concessi da altri Enti e/o soggetti pubblici o privati.
- una **dichiarazione sostitutiva** della presentazione del **Documento Unico di Regolarità Contributiva**.

Data \_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

*I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Caponago nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente ([www.comune.caponago.mb.it](http://www.comune.caponago.mb.it)) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.*

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento.*

Caponago, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma apposta avanti al Funzionario \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia C.I. n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **rilasciata dal Comune di** \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Legale Rappresentante  
dell'Associazione \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 del succitato D.P.R. 445

**al fine della liquidazione del saldo dei benefici finanziari per le attività e prestazioni che l'Associazione ha svolto nell'anno \_\_\_\_\_, di seguito indicate**

### DICHIARA

- relativamente all'attività/prestazione denominata \_\_\_\_\_ di carattere  
 sociale;  culturale;  sportivo dilettantistico  
 socio-ricreativo;  storico-tradizionale  
che l'associazione ha svolto nell'anno \_\_\_\_\_, a favore  
 della totalità della comunità locale  
 della seguente tipologia di residenti in Caponago \_\_\_\_\_
  - che I partecipanti effettivi sono stati n. \_\_\_\_\_;
  - che l'ammontare delle **spese vive sostenute**, ivi compresi i costi per il personale utilizzato, escluse le spese relative alla gestione ordinaria e amministrativa dell'Associazione (utenze, spese di rappresentanza ecc), è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ = ;
  - che l'ammontare delle **entrate** di qualsiasi tipo e natura, direttamente o indirettamente realizzate, compresi gli introiti dell'utenza ed i benefici finanziari concessi da altri Enti e/o Soggetti pubblici o privati, è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ = **compreso l'acconto liquidato dal Comune**;
  - che sono stati adempiuti tutti gli obblighi fiscali, previdenziali ed assicurativi connessi alla realizzazione dell'iniziativa, compresi quelli relativi ai compensi per prestazioni di lavoro.
  - che copia della documentazione fiscale attestante le spese vive effettivamente sostenute, depositata agli atti dell'Associazione, sarà consegnata al Responsabile del Procedimento qualora lo stesso ne facesse richiesta;
- relativamente all'attività/prestazione denominata \_\_\_\_\_ di carattere  
 sociale;  culturale;  sportivo dilettantistico  
 socio-ricreativo;  storico-tradizionale  
che l'associazione ha svolto nell'anno \_\_\_\_\_, a favore  
 della totalità della comunità locale  
 della seguente tipologia di residenti in Caponago \_\_\_\_\_
  - che I partecipanti effettivi sono stati n. \_\_\_\_\_;
  - che l'ammontare delle **spese vive sostenute**, ivi compresi i costi per il personale utilizzato, escluse le spese relative alla gestione ordinaria e amministrativa dell'Associazione (utenze, spese di rappresentanza ecc), è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ = ;
  - che l'ammontare delle **entrate** di qualsiasi tipo e natura, direttamente o indirettamente realizzate, compresi gli introiti dell'utenza ed i benefici finanziari concessi da altri Enti e/o Soggetti pubblici o privati, è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ = **compreso l'acconto liquidato dal Comune**;
  - che sono stati adempiuti tutti gli obblighi fiscali, previdenziali ed assicurativi connessi alla realizzazione dell'iniziativa, compresi quelli relativi ai compensi per prestazioni di lavoro.
  - che copia della documentazione fiscale attestante le spese vive effettivamente sostenute, depositata agli atti dell'Associazione, sarà consegnata al Responsabile del Procedimento qualora lo stesso ne facesse richiesta;

**ISTANZA PER LA LIQUIDAZIONE DEL SALDO DI BENEFICI FINANZIARI CONCESSI PER LE ATTIVITA' E PRESTAZIONI SVOLTE DA ASSOCIAZIONI LOCALI A FAVORE DELLA COMUNITA'.**

3. relativamente all'attività/prestazione denominata \_\_\_\_\_ di carattere  
 sociale;  culturale;  sportivo dilettantistico  
 socio-ricreativo;  storico-tradizionale  
che l'associazione ha svolto nell'anno \_\_\_\_\_, a favore  
 della totalità della comunità locale  
 della seguente tipologia di residenti in Caponago \_\_\_\_\_

- che I partecipanti effettivi sono stati n. \_\_\_\_\_;
- che l'ammontare delle **spese vive sostenute**, ivi compresi i costi per il personale utilizzato, escluse le spese relative alla gestione ordinaria e amministrativa dell'Associazione (utenze, spese di rappresentanza ecc), è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ = ;
- che l'ammontare delle **entrate** di qualsiasi tipo e natura, direttamente o indirettamente realizzate, compresi gli introiti dell'utenza ed i benefici finanziari concessi da altri Enti e/o Soggetti pubblici o privati, è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ = **compreso l'acconto liquidato dal Comune**;
- che sono stati adempiuti tutti gli obblighi fiscali, previdenziali ed assicurativi connessi alla realizzazione dell'iniziativa, compresi quelli relativi ai compensi per prestazioni di lavoro.
- che copia della documentazione fiscale attestante le spese vive effettivamente sostenute, depositata agli atti dell'Associazione, sarà consegnata al Responsabile del Procedimento qualora lo stesso ne facesse richiesta;

4. relativamente all'attività/prestazione denominata \_\_\_\_\_ di carattere  
 sociale;  culturale;  sportivo dilettantistico  
 socio-ricreativo;  storico-tradizionale  
che l'associazione ha svolto nell'anno \_\_\_\_\_, a favore  
 della totalità della comunità locale  
 della seguente tipologia di residenti in Caponago \_\_\_\_\_

- che I partecipanti effettivi sono stati n. \_\_\_\_\_;
- che l'ammontare delle **spese vive sostenute**, ivi compresi i costi per il personale utilizzato, escluse le spese relative alla gestione ordinaria e amministrativa dell'Associazione (utenze, spese di rappresentanza ecc), è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ =;
- che l'ammontare delle **entrate** di qualsiasi tipo e natura, direttamente o indirettamente realizzate, compresi gli introiti dell'utenza ed i benefici finanziari concessi da altri Enti e/o Soggetti pubblici o privati, è pari a complessivi € \_\_\_\_\_ = **compreso l'acconto liquidato dal Comune**;
- che sono stati adempiuti tutti gli obblighi fiscali, previdenziali ed assicurativi connessi alla realizzazione dell'iniziativa, compresi quelli relativi ai compensi per prestazioni di lavoro.
- che copia della documentazione fiscale attestante le spese vive effettivamente sostenute, depositata agli atti dell'Associazione, sarà consegnata al Responsabile del Procedimento qualora lo stesso ne facesse richiesta;

**CHIEDE CHE IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO COMUNALE AVVENGA MEDIANTE:**

- versamento c/c postale n. \_\_\_\_\_ intestato a: \_\_\_\_\_  
 versamento c/c bancario IBAN n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Firma apposta avanti al Funzionario \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia C.I.** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva della presentazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Legale Rappresentante  
dell'Associazione \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 del succitato D.P.R. 445

**al fine della liquidazione del saldo dei benefici finanziari per le attività e prestazioni che l'Associazione ha svolto nell'anno \_\_\_\_\_, di seguito indicate**

### DICHIARA

che l'Associazione è **tenuta** alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC);

oppure

che l'Associazione **NON è tenuta** alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per il seguente motivo:

(indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il DURC.)

che non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il DURC;

che svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all'iscrizione INAIL, non può produrre il DURC.

che è non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL.

Data \_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale  
\_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Firma apposta avanti al Funzionario \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia C.I. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_