

MOD. "A"

Spett.le
Comune di Tradate
Ufficio Cultura

Oggetto: CONTRIBUTI STRAORDINARI PER IL SOSTEGNO AGLI ENTI CHE HANNO REALIZZATO EVENTI NEL PERIODO DALL'1.1.2023 AL 30.06.2023

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____,
nella sua qualità di _____ (specificare il titolo in
base al quale l'interessato è abilitato ad esprimere la volontà e cioè: titolare, legale
rappresentante, presidente) dell'ente _____ con sede in
_____ (Prov. _____) CAP _____ Via _____
n. _____ CF n. _____ Telefono _____ FAX _____
e mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'erogazione del contributo di cui in oggetto

DICHIARA

1. che il soggetto che qui rappresenta non ha fini di lucro;
2. che la propria Associazione è iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni
oppure:
che il proprio ente non è tenuto all'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni
3. di utilizzare il contributo esclusivamente per le attività e le iniziative per le quali viene richiesto
4. che le coordinate bancarie (IBAN) e l'intestazione del c/c per l'accreditamento dell'eventuale contributo assegnato sono le seguenti:
C/C intestato a: Associazione _____
Intrattenuto Presso _____ (nome Istituto di Credito)
Agenzia _____ (____)
IBAN _____

A tal fine allega:

- a) Relazione sottoscritta dal Legale Rappresentante/Presidente che evidenzia l'attività svolta nel periodo suddetto
- b) Copia del documento di identità del firmatario;

- c) Rendiconto delle spese sostenute per le attività svolte con relativi giustificativi e indicazione delle entrate;
- d) Modulo di dichiarazione di assoggettabilità o non assoggettabilità alla ritenuta del 4%.
- e) Tracciabilità conto corrente
- f) Dichiarazione sostitutiva durc

**Ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale selezione, nonché dalla responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità.
La mancanza di una delle dichiarazioni sopra richieste è causa di esclusione dal bando.**

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
