


| | | |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Avezzano Ufficio destinatario Ufficio servizio sport e impianti sportivi | |
|---|--|--|

Domanda di erogazione di contributo economico per l'organizzazione di manifestazioni, eventi e iniziative

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico di importo pari a

| |
|-----------------|
| Importo chiesto |
| € |

| per la manifestazione, evento e iniziativa che si svolgerà in | | | | | | | | | | | |
|---|--------|--|-----------|--|--|--------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

| dalle seguenti caratteristiche | |
|---|--|
| Denominazione | |
| Finalità | |
| Destinatari | |
| Numero di partecipanti previsti | |
| Numero di persone coinvolte | |
| Descrizione sintetica dei benefici e delle ricadute positive sulla comunità e l'Amministrazione | |
| Continuità della manifestazione, evento o iniziativa | |
| <input type="radio"/> | prima edizione |
| <input type="radio"/> | evento consolidato |
| Livello territoriale della manifestazione, evento o iniziativa | |
| <input type="radio"/> | comunale |
| <input type="radio"/> | provinciale o città metropolitana |
| <input type="radio"/> | regionale |
| <input type="radio"/> | nazionale |
| Livello di fruibilità | |
| <input type="radio"/> | per tutti |
| <input type="radio"/> | per fasce d'età |
| | Descrizione fasce d'età |
| Impegno organizzativo | |
| <input type="radio"/> | la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata autonomamente |
| <input type="radio"/> | la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata in rete con altre associazioni o enti |
| | Altre associazioni o enti coinvolti |

| prevista per il seguente periodo | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Periodo | | Dal giorno | | | Dalle ore | | | Al giorno | | Alle ore | |
| <input type="radio"/> | singolo o multiplo | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | ricorrente (*) | Ricorrenza | | | Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom |
| <input type="radio"/> | settimanale | ogni: settimane | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="radio"/> | mensile | ogni giorno: | | ogni: mesi | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | mensile | ogni: | | di ogni mesi | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | altro periodo (specificare) | | | | | | | | | | |

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale contributo economico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario

| |
|--------------------------------------|
| Istituto |
| |
| IBAN |
| |
| Codice BIC (swift) (se conto estero) |
| |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal Libro I, Titoli I, Capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività
- che l'associazione possiede un conto corrente a sè intestato, garantendo che tutte le attività svolte dall'associazione stesso sono gestite tramite il medesimo conto corrente
- che durante lo svolgimento dell'iniziativa sarà garantito il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza, e di essere a conoscenza che l'Amministrazione è sollevata da qualsiasi responsabilità inerente l'organizzazione dell'iniziativa
- di essere consapevole che la presente richiesta non autorizza lo svolgimento dell'iniziativa, per la quale è necessario presentare apposita comunicazione, e che per lo svolgimento della stessa potrebbe essere necessario il rilascio di ulteriori provvedimenti amministrativi (ad esempio concessione per l'occupazione di suolo pubblico, ordinanza per la modifica della viabilità, autorizzazione in deroga alle emissioni sonore, ecc.)
- che comunicherà tempestivamente ogni modifica o variazione al programma dell'iniziativa intervenuta dopo la presentazione della richiesta di erogazione del contributo
- che l'associazione opera sul territorio dal

Data dalla quale l'associazione opera sul territorio

DICHIARA INOLTRE

In materia di regime fiscale

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | che il contributo concesso è destinato a una delle attività previste dall'articolo 51 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 |
| <input type="radio"/> | che l'associazione rientra tra i soggetti passivi di imposta previsti dall'articolo 73 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 |
| <input type="radio"/> | che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè destinato all'acquisto di beni strumentali |
| <input type="radio"/> | che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè l'associazione non svolge, nemmeno occasionalmente, attività di tipo commerciale |
| <input type="radio"/> | che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè il beneficiario è ente non commerciale (ma titolare di partita IVA) e può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale |

Relativamente all'iscrizione al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

| <input type="radio"/> | che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS) | |
|-----------------------|---|--------------------|
| <input type="radio"/> | che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS) | |
| | Numero di iscrizione | Data di iscrizione |
| | | |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

| Elenco degli allegati | |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati |
| <input checked="checked" type="checkbox"/> | copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato |
| <input checked="checked" type="checkbox"/> | relazione illustrativa della manifestazione, evento o iniziativa, con eventuale materiale a corredo |
| <input checked="checked" type="checkbox"/> | preventivo economico della manifestazione, evento o iniziativa |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| Informativa sul trattamento dei dati personali | |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| | | |
|----------|------|----------------|
| Avezzano | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |