

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO**  
**ATTIVITA' ORDINARIA**

**Al Comune di Darfo Boario Terme**  
**Assessorato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Associazione/Società/Ente denominata  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - Tel . \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**chiede di ottenere la concessione di:**

**contributo economico** per lo svolgimento dell'**attività ordinaria** per l'anno/stagione sportiva  
\_\_\_\_\_

come da programma dettagliato e preventivo finanziario redatti in conformità all' art. 5 del Regolamento comunale;

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **dichiara che l'Associazione/Società/Ente/Privato**  
**denominata** \_\_\_\_\_:

- non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;
- si impegna ad utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso esclusivamente per l'attività sopra illustrata;
- ha ricevuto contributi da altri soggetti pubblici o privati dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ ;
- **di avere/non avere** richiesto/avuto assegnato/percepito dal Comune altri contributi per la stessa iniziativa: Assessorato \_\_\_\_\_ cifra richiesta/assegnata/percepita \_\_\_\_\_ ;
- è costituita da n. \_\_\_\_\_ iscritti/soci;
- vanta un'attività di anni \_\_\_\_\_ ;
- di impegnarsi a far risultare in tutti gli atti (materiale a stampa, conferenze stampa, moduli d'iscrizione, trasmissioni radiotelevisive, ecc.) con i quali pubblicizzerà l'iniziativa, che la stessa verrà realizzata in collaborazione con il Comune di Darfo Boario Terme, mediante l'inserimento del logo Comunale;
- di essere a conoscenza dell'obbligo, ex art. 71 del DPR 445/2000, da parte di qualsiasi pubblica amministrazione che eroghi benefici, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive nonché di procedere alla conseguente comunicazione all'autorità giudiziaria, qualora si riscontrino dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- programma dettagliato dell'attività;
- preventivo analitico delle spese e delle entrate.

li,

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679)**

**Titolare del trattamento:** Comune di Darfo Boario Terme - Piazza Col. Lorenzini, n. 4 - Tel. 0364-541.100 fax 0364-541.199. Il Comune ha nominato il proprio

**Responsabile della protezione dei dati** che si può contattare via mail alla seguente casella di posta elettronica: [rpdp@darfoarioterme.net](mailto:rpdp@darfoarioterme.net)

**Finalità e base giuridica del trattamento:** i dati raccolti sono trattati al solo scopo di valutare i requisiti per accedere al beneficio economico e di erogarlo. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

**Durata della conservazione:** I dati raccolti sono conservati per cinque anni dalla presentazione della domanda. Si precisa che i dati personali registrati nel registro di protocollo del comune (cognome, nome, residenza, contatti) sono conservati illimitatamente.

**Destinatari dei dati:** I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea e non verranno in alcun caso diffusi, intendendosi con tale termine il darne conoscenza in alcun modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge. Possono essere trasmessi a privati in seguito a richieste di accesso agli atti (Legge n. 241/1990) o accesso civico e accesso civico generalizzato (D.Lgs. n. 33/2013). I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

**Pubblicazione:** I dati sono pubblicati nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet del Comune per adempiere agli obblighi di legge in materia di trasparenza.

**Diritti dell'interessato:** L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo mail [rpdp@darfoarioterme.net](mailto:rpdp@darfoarioterme.net) L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.



# COMUNE DI DARFO BOARIO TERME

(Provincia di Brescia)

## PROGRAMMA DETTAGLIATO ATTIVITA' REALIZZATA IN COLLABORAZIONE CON IL COMUNE DI DARFO BOARIO TERME

INDICATORI	DESCRIZIONE
Soggetto promotore	
Altri soggetti eventualmente coinvolti	
Periodo di svolgimento	
Luogo di svolgimento	
Breve relazione descrittiva (es. destinatari, modalità di svolgimento, risultati attesi, finalità)	

Darfo Boario Terme, \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI DARFO BOARIO TERME

(Provincia di Brescia)

## PREVENTIVO SPESE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Associazione/Società/Ente \_\_\_\_\_

**dichiara sotto la propria responsabilità**

che il preventivo inerente l'iniziativa/manifestazione/attività denominata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ che si svolgerà nel periodo \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

è il seguente:

<u>ENTRATE</u>		<u>USCITE</u>	
DESCRIZIONE	IMPORTO	DESCRIZIONE	IMPORTO
Contributi da privati	€		€
Contributi da Enti pubblici diversi dal Comune di Darfo Boario Terme	€		€
<b>Contributo richiesto al Comune di Darfo Boario Terme</b>	€		€
Altro (specificare) es. sponsor/donazioni /quote associative/ tessere degli iscritti	€		€
A carico del soggetto promotore	€		
<b>Totale a pareggio</b>	<b>€</b>	<b>Totale</b>	<b>€</b>

La concessione dei contributi comporta per i soggetti richiedenti l'obbligo di realizzare e rendicontare l'attività programmata, inviando entro 60 giorni dalla conclusione dell'iniziativa il **consuntivo dettagliato delle spese sostenute, corredato da copia di fatture e/o ricevute attestanti i pagamenti dichiarati**. In caso di mancata, parziale o diversa attuazione verrà disposta la revoca di quanto concesso e/o il recupero totale o parziale delle somme erogate.

Darfo Boario Terme, \_\_\_\_\_

*Il Richiedente*  
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

Si allega copia di documento d'identità del richiedente.

**COMUNE DI  
DARFO BOARIO TERME  
UFFICIO RAGIONERIA**

**OGGETTO: Erogazione contributo Comunale – Dichiarazione agli effetti fiscali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di rappresentante legale del/della \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Avente il seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che l'Associazione/Società/Ente \_\_\_\_\_

come rappresentata in premessa, esercita / non esercita\* attività commerciale per il reddito definito dall'art. 51 del DPR 597/1973;

Che le modalità di pagamento del predetto contributo è la seguente:

Bonifico bancario – Banca \_\_\_\_\_

cod. IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

**Compilare solo in caso di attività commerciale**

Che il contributo di € \_\_\_\_\_ concesso da codesta amministrazione comunale è / non è destinato all'acquisto di beni strumentali per l'intero ammontare o per € \_\_\_\_\_

lì,

In Fede

\_\_\_\_\_

\*(cancellare la voce che non interessa)