

**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)