### Spett.le COMUNE PISOGNE

Via Vallecamonica 2

25055 Pisogne (BS)

Oggetto: rendicontazione delle spese sostenute relative al contributo di € ……………… concesso con delibera di Giunta Comunale n. del , impegnati con determina n. del per l’iniziativa denominata

#### Il sottoscritto nato a (…..) il

#### In qualità di legale rappresentante del

con sede in n. Comune di (….)

tel. cellulare

#### Codice fiscale/ Partita IVA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell’erogazione del contributo di cui all’oggetto, in nome e per conto dell’Ente che rappresenta

##### DICH IARA

1. Che l'iniziativa denominata

si è regolarmente svolta a con inizio il e termine il

con le modalità e partecipazioni programmate;

1. che per la realizzazione dell'iniziativa in questione ha sostenuto le seguenti spese per le quali si allega documentazione (I documenti prodotti in copia devono essere leggibili, intestati all’associazione/ente; il numero di codice fiscale deve corrispondere all’associazione/ente, le date di fatture e d.d.t. devono essere attinenti al periodo della attività e portare la dicitura “pagato”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo documento (\*) | emesso da | Oggetto del documento | Importo |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  | TOTALE  | € |

(\*) 1= Fattura 2=Ricevuta Fiscale 3=Quietenza 4=Scontrino Fiscale 5=Altro

1. che i documenti di spesa presentati in copia ed elencati nella tabella, a giustificazione delle spese sostenute per la realizzazione dell’iniziativa in questione, sono conformi agli originali. Tutti i documenti originali sono conservati presso

a disposizione per eventuali verifiche;

1. che, in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;
2. che, alla data odierna, le fatture giustificative delle spese sostenute sono state interamente pagate.
3. che l’Ente dichiarante (segnare la dicitura che interessa):

|  |
| --- |
|  |

AVENDO per oggetto esclusivo o principale l’esercizio di attività commerciale riveste, sotto l’aspetto fiscale, ai sensi dell’art 87, C. 1, lett.c del TUIR 22.12.1986 n. 917 in qualifica di ENTE NON COMMERCIALE e pertanto, sul contributo finanziario attribuitogli dal Comune, DEVE essere operata la ritenuta d’acconto del 4%

|  |
| --- |
|  |

NON AVENDO per oggetto esclusivo o principale l’esercizio di attività commerciale riveste, sotto l’aspetto fiscale, ai sensi dell’art 87, C. 1, lett.c del TUIR 22.12.1986 n. 917 in qualifica di ENTE NON COMMERCIALE e pertanto, sul contributo finanziario attribuitogli dal Comune (segnare la dicitura che interessa):

|  |
| --- |
|  |

DEVE essere operata la ritenuta d’acconto del 4% in quanto il contributo stesso è destinato ad attività commerciale svolta in via sussidiaria e occasionale.

|  |
| --- |
|  |

NON DEVE essere operata la ritenuta d’acconto del 4% in quanto il contributo stesso è destinato ad attività istituzionale e non commerciale.

1. In relazione a quanto dichiarato esonera il Comune di Pisogne da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dai relativi Uffici Fiscali.
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

# RICHIEDE

Che il contributo economico concesso per l’iniziativa sopracitata sia liquidato nel modo seguente (segnare la dicitura che interessa):

|  |
| --- |
|  |

Rimessa diretta (solo per gli importi inferiori a **€ 1.000,00**) a favore di …………………………. residente in ……………………………………………….Codice fiscale……..…………………………

|  |
| --- |
|   |

Accredito su c/c bancario n…………………… presso ……………………….. ABI …….…...… CAB .............. IBAN……………………………………. intestato a ………………………..…...

Pisogne \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma e timbro del dichiarante

Ai fini della liquidazione si allega:

1. copia di un documento di identità del dichiarante
2. elenco dei documenti di spesa per un ammontare superiore al contributo concesso;
3. copia dei documenti di spesa elencati in tabella all’art. 2;