

FAC SIMILE RICHIESTA DI CONTRIBUTO (MODELLO 1)

Alla Soc. AREZZO MULTISERVIZI SRL
Via Bruno Buozzi 1
52100 AREZZO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
in qualità di.....
della
con sede in
con codice fiscalepartita IVA n.
Inscrizione CCIAA dinr..... nr. REA.....

CHIEDE

Un contributo nella misura di €.....(.....)
Con la seguente modalità di erogazione.....
.....

Per la realizzazione di un progetto di natura:

- (...) Sociale
- (...) Culturale

DICHIARA

1. Di accettare gli obblighi di condotta previsti dal PTPC 2016-2018 e Codice Etico di Comportamento adottati dal punto ordinante e pubblicati nel sito www.arezzomultiservizi.it sezione "Amministrazione Trasparente";
2. Di autorizzazione al trattamento dei dati di cui al D.LGS. 196/2003 e di essere consapevole della pubblicazione degli atti di gara sul sito www.arezzomultiservizi.it sezione "Amministrazione Trasparente";

Allega: (...) Ultimo Bilancio
 (...) Statuto /Atto Costitutivo/ Cariche Sociali

Data _____

Firma _____

MODELLO 2

DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' ALLA RITENUTA D'ACCONTO DEL 4% IRPEF/IRES SUI CONTRIBUTI CONCESSI DALLA SOC. AREZZO MULTISERVIZI SRL AI IMPRESE IN CONTO ESERVIZIO (Ai sensi dell'art. 28 - comma 2 -D.P.R. 600/73) (Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000)				
CLASSIFICAZIONE GIURIDICA <small>(indicare il codice di elenco riportato in allegato)</small>			CODICE	
IL/LA SOTTOSCRITTO/A				
COGNOME E NOME			CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA				
IN QUALITÀ DI <small>(Amministratore Unico, Presidente Consiglio di Amministrazione, titolare, ecc.....)</small>				
DEL SEGUENTE ENTE/DITTA/SOCIETA'				
DENOMINAZIONE (Come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o altro atto costitutivo/statuto)				
SEDE LEGALE (Via, Numero Civico E Frazione)			COMUNE	
CAP	PROV.	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	N. ISCRIZIONE R.E.A.
TELEFONO		FAX.	E MAIL	
Consapevole che le dichiarazioni sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che la Soc. Arezzo Multiservizi srl si riserva di effettuare eventuali controlli, anche a campione sulle dichiarazioni rese,				
DICHIARA				
Sotto la propria responsabilità che, ai fini dell'applicazione delle ritenute d'acconto del 4% prevista dal comma 2 dell'art. 28 del D.P.R. N. 600/1973 è da considerarsi come segue:				
(..) A) SOGGETTO A RITENUTA (riveste il carattere di soggetto passivo IRPEF - ai sensi degli art. 2,5 e 55 del D.P.R. 22/12/86 N. 917				
(..) B) SOGGETTO A RITENUTA (riveste il carattere di soggetto passivo IRES - ai sensi dell'art. 73 del D.P.R. 22/12/86 N. 917				
C) NON SOGGETTO A RITENUTA in quanto:				
(..) Il soggetto beneficiario del contributo non esercita, neppure in modo occasionale, attività configurabili nell'esercizio di impresa ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 e dell'art. 55 del D.P.R. n. 917/86				
(..) Il soggetto beneficiario del contributo è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale -ONLUS ai sensi del comma 1 art. 16 D. Lgs. N. 460/1997;				
(..) Il soggetto beneficiario del contributo è un'organizzazione di volontariato di cui alla L. n. 266/1991 iscritta nei registri istituiti dalle Regioni ai sensi del combinato disposto del comma 8 art. 10 e del comma 1 art. 16 del D. Lgs. n. 460/1997;				
(..) Il soggetto beneficiario del contributo è un'Associazione o un Ente operante in campo musicale ai sensi del combinato disposto dal comma 2 art. 2 della Legge n. 54/1980 e della Legge n. 800/1967;				
(..) Il soggetto beneficiario del contributo è una Cooperativa Sociale di cui alla Legge n. 381/1991 ai sensi del combinato disposto dal comma 8 art. 10 e dal comma 1 art. 16 del D. Lgs. n. 460/1997				
(..) Altri motivi di esenzione (specificare il titolo ed il riferimento normativo)				

Arezzo, lì.....

Firma del Richiedente

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (MODELLO 3)

Alla Soc. AREZZO MULTISERVIZI SRL
Via Bruno Buozzi 1
52100 AREZZO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
in qualità di.....
della
con sede in
con codice fiscalepartita IVA n.
Inscrizione CCIAA dinr..... nr. REA.....

ILLUSTRA

Il progetto per il quale viene richiesto il contributo:

(è possibile allegare massimo 2 fogli formato A4)

Data _____

Firma

RENDICONTAZIONE PROGETTO (MODELLO 4)

**Alla Soc. AREZZO MULTISERVIZI SRL
Via Bruno Buozzi 1
52100 AREZZO**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
in qualità di
della
con sede in
con codice fiscalepartita IVA n.
Inscrizione CCIAA dinr..... nr. REA.....

RENDICONTA

Il progetto per il quale è stato richiesto il contributo:

(è possibile allegare massimo 2 fogli formato A4)

Data _____

Firma
