



## PROVINCIA DI FERMO

### **MODELLO DA UTILIZZARE PER LA PRESENTAZIONE DI RENDICONTAZIONE DEL CONTRIBUTO RICEVUTO DA PARTE DI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI PER LA REALIZZAZIONE DI INIZIATIVE DI RILEVANZA PROVINCIALE.**

**Da presentare su CARTA INTESTATA ENTE/ASSOCIAZIONE**  
*(specificando Indirizzo, Tel., Cell., Web, e-mail)*

Spett.le **Provincia di Fermo**  
**Al Dirigente del**  
**Servizio.....**  
V.le Trento, 113/119  
63900 Fermo

**Oggetto:** Contributo concesso a termini di Regolamento Provinciale: Invio rendicontazione e richiesta di liquidazione relativa al progetto/evento \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del/della (riportare la natura giuridica es: associazione, società, gruppo, ente, Onlus, etc) \_\_\_\_\_ chiede che gli venga liquidato il contributo, pari a €\_\_\_\_, assegnato da codesto Ente per l'attuazione del progetto/evento in oggetto, a tal proposito,

### **ALLEGA**

la seguente documentazione prevista e/o dichiarazioni richieste ai sensi del Regolamento Provinciale dei Contributi:

- 1) Relazione su carta intestata, a firma del responsabile/rappresentante legale, che descriva in modo chiaro e dettagliato il progetto/evento che è stato realizzato (*All. 1*);
- 2) Rendiconto analitico della gestione a firma del legale rappresentante, con specifica delle entrate e delle uscite (*All. 2 – vedi modello annesso*);
- 3) Elencazione della documentazione fiscale/contabile sia delle spese che delle entrate e copia delle giustificazioni attestanti le spese sostenute (*All. 3*);
- 4) Materiale di documentazione della manifestazione/iniziativa cui si riferisce il sostegno della Provincia di Fermo (*All. 4*);

- 5) Dichiarazione, sottoscritta dal Legale Rappresentante, comprovante che le fatture elencate non sono state utilizzate e non lo saranno per richiedere ulteriori sostegni o contributi ad altri Enti pubblici o privati  
*(All. 5 – vedi modello annesso);*
- 6) Modalità di pagamento del contributo concesso *(All. 6 – vedi modello predisposto).*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(Timbro e firma leggibile del/la Legale Rappresentante)*

*Allegato 2*

**Beneficiario:** \_\_\_\_\_

**Bilancio consuntivo analitico dell'iniziativa denominata:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**ENTRATE**

	<b>VOCI DI ENTRATA</b>	<b>Preventivo originario</b>	<b>Consuntivo attuale</b>
		<i>Euro</i>	<i>Euro</i>
	<b>CONTRIBUTI</b>		
<b>1.</b>	<b>Stato (specificare i Ministeri)</b>		
a			
b			
c			
<b>2.</b>	<b>Regione (specificare gli Assessorati)</b>		
a			
b			
c			
<b>3.</b>	<b>Provincia (specificare)</b>		
a			
b			
c			
<b>4.</b>	<b>Comune (specificare)</b>		
a			
b			
c			
<b>5.</b>	<b>Contributi europei (specificare)</b>		
<b>6.</b>	<b>Contributi da Istituzioni e Fondazioni Bancarie</b>		

	<b>VOCIDI ENTRATA</b>	<b>Preventivo originario</b>	<b>Consuntivo attuale</b>
		<i>Euro</i>	<i>Euro</i>
	<b>INCASSI</b>		
<b>1.</b>	<b>Biglietti e Abbonamenti</b>		
<b>2.</b>	<b>Quote iscrizioni e frequenza (corsi e concorsi)</b>		
<b>3.</b>	<b>Vendita programmi/cataloghi</b>		
<b>4.</b>	<b>Sponsor</b>		
a			
b			
c			
d			
	<b>RISORSE PROPRIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Quote associative</b>		
<b>2.</b>	<b>Offerte</b>		
<b>3.</b>	<b>Contributi soci</b>		
<b>4.</b>	<b>Altro (specificare)</b>		
a			
b			
c			
d			
e			

	<b>TOTALE ENTRATE</b>		
--	-----------------------	--	--

Beneficiario: \_\_\_\_\_

Bilancio consuntivo analitico dell'iniziativa denominata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**USCITE**

	<b>VOCI DI SPESA</b>	<b>Preventivo originario</b>	<b>Consuntivo attuale</b>
		<i>Euro</i>	<i>Euro</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
	<b>TOTALE SPESE</b>		

RIEPILOGO GENERALE	Preventivo originario	Consuntivo attuale
	<i>Euro</i>	<i>Euro</i>
<b>TOTALE ENTRATE</b>		
<b>TOTALE USCITE</b>		
<b>DIFFERENZA SPESE/ENTRATE</b>		

	<i>Per le Associazioni</i>
<b>Luogo e data</b>	<b>Il/La Legale Rappresentante</b>
.....	.....
	<i>(Timbro e Firma)</i>

	<i>Per gli Enti pubblici</i>
<b>Luogo e data</b>	<b>Il Sindaco</b>
.....	.....
	<i>(Timbro e Firma)</i>
	<b>Il/La responsabile del Servizio</b>
.....	.....
	<i>(Timbro e Firma)</i>

**Allegato 5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Presidente, Legale Rappresentante del  
\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici  
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75  
del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria  
responsabilità

**DICHIARA**

- che l'iniziativa si è svolta regolarmente come dettagliato nell'allegata "Relazione sull'attività svolta"  
(All.1);
- che il totale delle entrate (incluso il presente contributo provinciale) è pari ad €\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_, come risulta  
dal "*Rendiconto dettagliato delle entrate e delle uscite*", da allegato 2, mentre quello delle spese sostenute  
ammonta ad €\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_, come risulta dalle *copie delle giustificazioni attestanti le spese sostenute*, in  
allegato 3;
- che le *copie delle giustificazioni attestanti le spese sostenute, ivi allegate, sono conformi agli originali in ns.  
possesso e che le fatture elencate non sono state utilizzate e non lo saranno per richiedere ulteriori sostegni  
o contributi ad altri Enti pubblici o privati;*
- che svolge attività commerciale ai sensi dell'art 28 co.2 del DPR 600/73 e quindi viene sottoposto a  
regime delle trattenute del 4% ai fini IRPEG;  
 che non svolge attività commerciale ai sensi dell'art 28 co.2 del DPR 600/73 e quindi viene non  
sottoposto a regime delle trattenute del 4% ai fini IRPEG;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (Privacy) che i  
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
*Firma (non autenticata)*

**N.B.** ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente  
adetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a **copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante**,  
all'ufficio competente. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11,  
comma 1, D.P.R. 403/98).

**Allegato 6**

**MODALITA' di PAGAMENTO del CONTRIBUTO RICHIESTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di Rappresentante legale del/della

(riportare la natura giuridica) \_\_\_\_\_

Con sede in Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

C.F. del beneficiario \_\_\_\_\_

e/o P.I. del beneficiario \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_

Per le ONLUS, numero di iscrizione Anagrafe Unica c/o Agenzia Entrate \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il relativo mandato di pagamento dovrà essere effettuato attraverso:

ACCREDITO IN C/C BANCARIO intestato al Beneficiario

N. c/c bancario .....

Intestato a .....

Banca .....

Ag. ....

ABI ..... CAB .....

Cod. IBAN .....

VERSAMENTO IN C/C POSTALE intestato al Beneficiario

N. c/c postale .....

Intestato a .....

Ufficio Postale .....

IBAN.....

RIMESSA DIRETTA

(presso l'Istituto Tesoriere: CARIFERMO – P.zza Mascagni – 63023 Fermo)

Quietanza del Legale Rappresentante .....

Cod. Fiscale .....

Il /La Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma leggibile)