

3. Informazioni bancarie

MODALITA' DI PAGAMENTO

ACCREDITO NE C/C BANCARIO:

N° DI C/C _____

AGENZIA/FILIALE: _____

INTESTATO A: _____

ABI _____ CAB _____

IBAN _____

ACCREDITO C/C POSTALE:

IBAN _____

Oppure

Lo scrivente organismo, non disponendo di conto corrente bancario o postale, autorizza codesta Provincia ad emettere assegno circolare non trasferibile, con spese a carico dell'organismo stesso, esonerando l'Amministrazione Provinciale da ogni qualsiasi responsabilità.

Firma del Rappresentante Legale

4. Bilancio consuntivo

ENTRATE	USCITE (indicare la varie voci di
spesa)	
Enti pubblici (specificare quali Enti hanno sostenuto l' iniziativa e l'entità del contributo di ognuno)	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Enti Privati (vedi sopra)	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Sponsorizzazioni	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Incassi, iscrizioni	
_____	_____
Quota a carico del proponente	
_____	_____
TOTALE	TOTALE
=====	
=====	

Firma del Rappresentante Legale

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Giampiera Mentili
Tel.0734/232244 Fax 0734/232264
e-mail: giampiera.mentili@provincia.fm.it

Contributo integrativo L.R.75/97 – anno 2009

5. Documentazione giustificativa della Spesa (elencare ed allegare copia fatture relative al progetto e quant'altro)

6. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio a firma del rappresentante legale in cui si dichiara lo svolgimento o meno di attività qualificabile come commerciale ai sensi dell'art. 28 comma 2 del D.P.R. 600/73:

Il sottoscritto _____ Rappresentante Legale di _____ in possesso del documento di riconoscimento _____, N. _____ rilasciato dal _____, il _____ che allega in fotocopia fronte-retro alla presente, consapevole delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

- che quanto sopra riportato è rispondente a quanto effettivamente realizzato e documentato agli atti dell'Istituto/associazione;
- **DI NON ESSERE / DI ESSERE** soggetto alla ritenuta di acconto del 4% in quanto l'Istituto/l'Associazione **NON SVOLGE / SVOLGE** relativamente a questo **progetto** attività commerciale (art. 2082 del C.C.) ai sensi e per gli effetti di cui all'art.28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973,n.600;
- DI AVER DI NON AVER goduto per il presente progetto di altri interventi finanziari pubblici o privati;
- Che gli interventi finanziari di cui ha usufruito per il presente progetto sono stati erogati da _____ e ammontano ad € _____;
- Di non far parte dell'articolazione politico-amministrativa di nessun partito, in relazione a quanto previsto dall'art. 7 L. 195/74 e dall'art. 4 L. 659/81.

Data _____

Firma del Rappresentante Legale
