

Marca da bollo

16,00 Euro

(eccetto i casi di esenzione)

Città di Vipiteno

Città Nuova 21

39049 Vipiteno

**CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI**

|  |
| --- |
| **ai sensi del Regolamento per la concessione di contributi approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 43 del 13/11/2019** |
|  |
| Ci sono quattro possibilità di consegnare la domanda: |
| 1. **Consegna personale** nell’ufficio segreteria |
| 2. Spedire per **posta** |
| 3. **Fax** al seguente numero: 0472 723709 *(solo per ONLUS ed organizzazioni esenti da marca da bollo)* |
| 4. **PEC** all’indirizzo: sterzing.vipiteno@legalmail.it *(solo per ONLUS ed organizzazioni esenti da marca da bollo)* |

|  |
| --- |
| **La domanda deve essere inoltrata PRIMA dell’investimento ed in ogni caso almeno 30 giorni prima della data di emissione della fattura.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE** | |
| Nome e cognome | Via e numero civico |
|  |  |
| CAP e Comune | Codice fiscale |
|  |  |
| Telefono / cellulare | E-mail |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZZAZIONE** | | | | |
| Denominazione dell’organizzazione | | | | Iscritto all’albo delle associazioni del Comune di Vipiteno |
|  | | | | **SÌ**  **NO** |
| Via e numero civico (sede dell’organizzazione) | | | CAP e Comune (sede dell’organizzazione) | |
|  | | |  | |
| Partita IVA | | Codice fiscale | E-mail / PEC | |
|  | |  |  | |
| Numero di telefono / cellulare | **Indirizzo postale** | | Nome e cognome | |
|  | (se diverso dalla sede dell’organizzazione) | |  | |
| Via e numero civico | | | CAP e Comune | |
|  | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA DI CONTATTO** | | |
| Nome e cognome | E-mail | Telefono / cellulare |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SETTORE DI ATTIVITÀ DELL’ORGANIZZAZIONE** (indicare solo un settore) | | |
| cultura e formazione | anziani | protezione civile |
| sport | famiglia | tutela dell’ambiente e del clima |
| tempo libero | integrazione | turismo |
| giovani | salute e persone diversamente abili | altro (indicare il settore): |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOCI** | |
| Numero dei soci dell’organizzazione: |  |

|  |
| --- |
| **VIENE RICHIESTO PER** |
| **La concessione del contributo per il seguente investimento (descrizione dettagliata)** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREVENTIVO SPESE / PIANO DI FINANZIAMENTO** | | | |
| **USCITE** | | **ENTRATE** | |
|  |  |  |  |
|  |  | contributi provinciali | € |
|  |  | donazioni | € |
|  |  | Altro | € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale uscite (A):** | **00,00 €** | **Totale entrate (B):** | **00,00 €** |
| **DISAVANZO/AVANZO (B-A): 00,00 €** | | | |

|  |
| --- |
| **Il/La richiedente, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o incomplete previste dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, n.t.v., dichiara quanto segue sotto la propria responsabilità personale.** |
| **• L’organizzazione è esente dall’imposta di bollo in quanto registrata nel registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) (organizzazione non lucrativa di utilità sociale ONLUS, rispettivamente organizzazione di volontariato, esonerato sec. Art. 82, comma 5 decr.leg. 3 luglio 2017, n. 117 se registrato nel RUNTS) ovvero un´ associazione sportiva dilettantistica riconosciuta dal CONI (legge 136/2018).**  SÌ  NO |
| **• L’organizzazione si obbliga a non distribuire – neanche in modo indiretto – gli utili o avanzi di gestione, nonché fondi, riserve o capitale.** |
| **• Il/La richiedente conosce il contenuto del regolamento comunale concernente la concessione di contributi ed accetta tutte le condizioni ivi menzionate.** |
| **• Le organizzazioni di volontariato eleggono al loro interno i membri che ricoprono le proprie cariche e funzioni a titolo esclusivamente di volontariato.** |
| **• L’organizzazione è di conoscenza che in caso di concessione di contributo i relativi beni rimangono vincolati e che non possono essere alienati entro i termini ordinari per l’ammortamento senza autorizzazione dell’amministrazione comunale.** |
| **• È stata presentata domanda di contributo anche ai seguenti enti pubblici o di pubblica utilità:**  SÌ (indicare l’ente):  NO |
| *Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza che, in caso di false dichiarazioni o di utilizzo di documentazione falsa o non veritiera, l’organizzazione perde l’eventuale contributo concesso e dovrà restituire l’intero contributo. Inoltre l’organizzazione potrà essere esclusa, insieme alla persona richiedente, dalla possibilità di beneficiare di ogni altro vantaggio economico da parte dell’Amministrazione Comunale per un determinato periodo.* |

|  |
| --- |
| **DISPOSIZIONI SULLA PRIVACY** |
| *Il/La richiedente dichiara di essere stata/o informata/o, di aver preso visione e di essere d’accordo con l’Informativa sulla privacy ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. L’informativa predetta è pubblicata sulla homepage del Comune di Vipiteno al seguente link:* [*https://www.vipiteno.eu/*](http://www.bressanone.it/it/protezione-dati.html)*it/*[*Amministrazione/Web/privacy*](http://www.bressanone.it/it/protezione-dati.html) |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONI** |
| • Il/La richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità.  • Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e uso di atti falsi, previste dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE** |
| **• Preventivo spese** |
| **• In caso di opere di costruzione ulteriormente: progetto o relazione tecnica ed il preventivo spese** (questi devono essere redatti e firmati da un tecnico abilitato nei casi previsti dalla normativa vigente) |
| **• Statuto e atto costitutivo** (se non già depositato presso il Comune ed in caso di modifiche) |

|  |  |
| --- | --- |
| **data** | **firma (legale rappresentante)** |
|  |  |

**Per rendere efficace la presente dichiarazione dev’essere rispettata una delle seguenti formalità** (prego barrare la casella corrispondente):

La firma viene apposta in presenza del/della dipendente addetto/a. *La firma sovrastante è stata apposta in mia presenza.*

*Il/La dipendente addetto/a* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***oppure***

Alla dichiarazione viene allegata una copia della carta d’identità del legale rappresentante.