

Spettabile
CONSORZIO B.I.M. BRENTA
Corso Ausugum n. 82
38051 – BORGO VALSUGANA

**Domanda di contributo
per l'acquisto di mezzi destinati
all'assistenza sanitaria e
al servizio di protezione civile
per l'anno 2019**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione (denominazione)

con sede a _____
in Via _____ n. _____
Codice fiscale dell'associazione _____
Telefono _____
e-mail o P.E.C. _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento per la concessione di contributi, approvato con deliberazione dell'Assemblea Generale n. 15 del 26 ottobre 2018 e del bando prot. n. 978 di data 26 luglio 2019, la concessione di un contributo per l'anno 2019 previsto dal titolo II capo II del Regolamento a sostegno dell'acquisto dei seguenti mezzi, aventi le caratteristiche previste dal D.M. n. 553 del 17 dicembre 1987 "Normativa tecnica e amministrativa relativa alle autoambulanze: **(BARRARE UN SOLO CASO)**

- ☐ AMBULANZA DI **TIPO A**
- ☐ AMBULANZA DI **TIPO B**

Allega alla presente:

- 1) relazione illustrativa dettagliata dell'acquisto programmato, oggetto della richiesta di contributo;
- 2) materiale informativo/illustrativo relativo all'acquisto programmato;
- 3) piano finanziario, redatto in termini di competenza, dell'acquisto programmato;
- 4) richiesta di accredito su conto corrente bancario o postale (codice IBAN) intestato al soggetto richiedente;

- 5) dichiarazione che attesti se il soggetto agisce, non agisce o agisce parzialmente in regime d'impresa e dichiarazione ai fini dell'applicabilità della ritenuta fiscale ed ogni altra dichiarazione fiscale necessaria per la concessione del contributo;
- 6) fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/279 e dell'art. 13 del D.LGS 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento di dati personali e delle forme di pubblicità riportate nel Bando prot. n. 978 di data 26 luglio 2019.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____, _____
(luogo) (data)

1) RELAZIONE ILLUSTRATIVA DETTAGLIATA DELL'ACQUISTO PROGRAMMATO

redatta coerentemente a quanto previsto dall'art. 16 del Bando

2) MATERIALE INFORMATIVO/ILLUSTRATIVO RELATIVO ALL'ACQUISTO PROGRAMMATO

N.	Descrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____/_____
(luogo) (data)

3) PIANO FINANZIARIO DELL'ACQUISTO PROGRAMMATO

redatto in termini di competenza

[illegible]

Il dichiarante si è reso consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(luogo)

(data)

DESCRIZIONE	ENTRATE
Indicare <u>tutte</u> le entrate previste, comprese le risorse proprie, in relazione all'acquisto	Euro
CONTRIBUTI RICHIESTI O CHE SI PREVEDE DI OTTENERE DA ENTI PUBBLICI (specificare servizio/ufficio competente, escluso il Consorzio B.I.M. Brenta):	
Stato	
Regione Trentino Alto Adige	
Provincia Autonoma di Trento	
Comuni	
Comunità' di Valle	
Altri:	
-	
-	
SPONSORIZZAZIONI E CONTRIBUTI RICHIESTI O CHE SI PREVEDE DI OTTENERE DA ENTI PRIVATI:	
Istituti di Credito	
Imprese	
Altri: (specificare)	
-	
-	
LIBERE OFFERTE	
RISORSE PROPRIE	
ALTRE DISPONIBILIITA' FINANZIARIE PREVISTE:	
Biglietti di ingresso	
Tariffe	
Altri: (specificare)	
-	
-	
TOTALE ENTRATE	

DISAVANZO (totale spese – totale entrate)	
--	--

Il dichiarante si è reso consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____, _____
(luogo) (data)

4) RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione (denominazione)

CHIEDE

che il contributo sia accreditato sul seguente conto corrente (bancario o postale):

Intestazione del conto corrente (deve essere intestato all'ente):

Istituto di Credito o Poste Italiane: _____

Agenzia di _____

Codice IBAN:

Codice Nazionale (2 lettere)	Check Digit (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero CONTO 12 caratteri – numeri e lettere maiuscole

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____, _____
(luogo) (data)

5) DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA FISCALE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

in qualità di Presidente/Legale rappresentante dell'associazione (denominazione)

con sede a _____

in Via _____ n. _____

Codice fiscale dell'associazione _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi,

D I C H I A R A

ai fini dell'applicazione della ritenuta d'acconto del 4%, prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. 29.09.1973 n. 600, sul contributo concesso dal Consorzio B.I.M. Brenta per

(barrare la casella che interessa):

- ☐ che l'iniziativa/attività per la quale è stato concesso il contributo è connessa all'esercizio di attività commerciale di cui all'art. 55 del D.P.R. 917/86, per cui il contributo **è soggetto** a ritenuta fiscale;
- ☐ che l'iniziativa/attività per la quale è stato concesso il contributo ha natura commerciale per cui il contributo **è soggetto** a ritenuta fiscale;
- ☐ che l'iniziativa/attività per la quale è stato concesso il contributo non ha natura commerciale e che, in ogni caso, il contributo è stato utilizzato esclusivamente a fronte dell'attività istituzionale che non assume carattere commerciale, per cui il contributo **non è soggetto** a ritenuta fiscale;
- ☐ che l'associazione beneficiaria è una O.N.L.U.S. (organizzazione non lucrativa di utilità sociale), ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. n. 460/1997, per cui il contributo **non è soggetto** a ritenuta fiscale.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____, _____
(luogo) (data)

6) ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOTTOSCRITTORE.