

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.