

Spazio riservato al protocollo

AL COMUNE DI VOGHIERA  
SETTORE SEGRETERIA, AFFARI GENERALI,  
SERVIZI ALLA PERSONA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000)**

**OGGETTO: PROSPETTO DELLE SPESE PER L'ATTIVITÀ / INIZIATIVA PER LA QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO.**

*N.B.: i campi contrassegnati con \* sono obbligatori, quelli con \*\* all'interno dello stesso riquadro sono tra loro alternativi.*

Nome e Cognome (della persona con funzione di Legale Rappresentante o di chi ne ha ricevuto delega) * (1)		
Luogo di nascita *		Data di nascita *
Residente a *	Prov. *	C.A.P. *
Via / Piazza *		n. civico *
Codice Fiscale *		

(1) Allegare la copia del documento di identità della persona richiedente. Qualora la compilazione avvenga da parte di un soggetto delegato, è necessario allegare al presente modulo la delega e la copia del documento di identità della persona delegante.

in qualità di Legale Rappresentante (o di chi ne ha ricevuto delega) della persona giuridica:

Soggetto richiedente *		
Con sede a *	Prov. *	C.A.P. *
Via / Piazza *		n. civico *
Codice Fiscale **	P. IVA **	
Telefono *	P.E.C.	
Email *	Sito internet	
Referente (nome e cognome dell'incaricato/a della gestione della pratica) *		
Tel. Referente *	Mail referente *	

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

che l'iniziativa / attività denominata.....

- si è regolarmente svolta dal ..... al .....
- si svolgerà dal ..... al ..... (inviare via pec al termine dell'attività / iniziativa idonea rendicontazione dei documenti di spesa);\*

## ALLEGA

ai fini della liquidazione del contributo per l'iniziativa/attività sopra indicata, idonea documentazione giustificativa di voci di spesa per la somma di €.....

Gli originali della documentazione di cui sopra dovranno rimanere agli atti del soggetto beneficiario per eventuali controlli successivi.

**\*Se l'attività / iniziativa deve ancora essere svolta, la richiesta di contributo viene inviata entro il 30/09/2024 mentre la documentazione di spesa relativa all'attività / iniziativa medesima (ancora da svolgersi) va inviata al termine dell'attività, via pec, al seguente indirizzo [comune.voghiera.fe@legalmail.it](mailto:comune.voghiera.fe@legalmail.it) indicando nell'oggetto: invio documentazione di spesa relativa all'attività / iniziativa ..... svoltasi dal ..... al.....**

## DICHIARA ALTRESÌ

\*\* che il soggetto beneficiario non svolge in maniera prevalente attività d'impresa, poiché istituzionalmente trattasi di soggetti senza finalità di lucro;

\*\* che il soggetto beneficiario svolge in maniera prevalente attività d'impresa e l'iniziativa persegue le finalità di cui all'art.6 lett. d), f), g) e k) del Regolamento comunale per la concessione di contributi e/o altri vantaggi economici e del Patrocinio;

\*\* l'iniziativa per la quale il soggetto beneficiario riceve il contributo, non ha, sebbene occasionale, alcun carattere commerciale, suscettibile cioè di corrispettivi, qualsiasi sia la loro destinazione, e quindi non assimilabile ad impresa a norma dell'art. 55 del D.P.R. n. 917/1986, che richiama l'art. 2195 del c.c.;

\*\* l'iniziativa per la quale il soggetto beneficiario riceve il contributo, ha carattere assimilabile ad impresa, a norma dell'art. 55 del D.P.R. n. 917/1986, che richiama l'art. 2195 del c.c., e che pertanto, è soggetta alla ritenuta I.R.E.S.

\* che in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;

\* di non aver percepito altri contributi dall'Amministrazione comunale per la medesima attività/iniziativa;

\* di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Unione Europea n. 679/2016 (GDPR), in calce al presente modulo.

In relazione a quanto dichiarato ai punti sopraelencati, il Comune di Voghiera è esonerato da ogni responsabilità, qualora ciò non dovesse corrispondere al vero.

Il Comune declina altresì ogni responsabilità nel caso in cui i dati dichiarati nella presente non corrispondano a quelli indicati nella domanda per la concessione del contributo e/o altri vantaggi economici e la variazione non sia nel frattempo stata comunicata al Comune e da questi autorizzata.

Si prega di provvedere al pagamento tramite

versamento presso l'Istituto Bancario / Postale .....

intestato a .....





**RELAZIONE DELL'INIZIATIVA/ATTIVITA' (indicare il titolo dell'iniziativa/attività/progetto):**

---

--

**OBIETTIVI**

--

**MODALITA' CONCRETE DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

--

**PARTNER E SPONSOR**

--

**ENTRATE ACCERTATE DELL'INIZIATIVA/ATTIVITÀ**

Risorse proprie	
Risorse partner	
Finanziamenti sponsor privati	
Finanziamenti da altri enti pubblici (specificare)	
Totale contributo ottenuto dal Comune di Voghiera	
<b>TOTALE ENTRATE</b>	

**SPESE (specificare le principali voci di spesa per le varie tipologie di azioni)**



**RELAZIONE DELL'INIZIATIVA/ATTIVITA' (indicare il titolo dell'iniziativa/attività/progetto):**

---

--

**OBIETTIVI**

--

**MODALITA' CONCRETE DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

--

**PARTNER E SPONSOR**

--

**ENTRATE ACCERTATE DELL'INIZIATIVA/ATTIVITÀ**

Risorse proprie	
Risorse partner	
Finanziamenti sponsor privati	
Finanziamenti da altri enti pubblici (specificare)	
Totale contributo ottenuto dal Comune di Voghiera	
<b>TOTALE ENTRATE</b>	

**SPESE (specificare le principali voci di spesa per le varie tipologie di azioni)**

