ALLEGATO B

Spettabile

Comune di Olgiate Comasco Piazza Volta 1 Olgiate Comasco

OGGETTO: Richiesta contributo straordinario

Il sottoscritto

nato a il

in qualità di , legale rappresentante dell’Ente/Associazione denominata con sede a ( ) in Via n° ,

codice fiscale/partita iva

CHIEDE

la concessione di un contributo per l’anno , per la realizzazione del progetto denominato:

che avrà luogo il/i giorno/i in Comune di ( ),

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che:

* l’Ente/Associazione di cui sopra non persegue scopo di lucro, come risulta da Atto costitutivo o Statuto;
* l’Ente/Associazione sosterrà in quota parte con proprie risorse, con finanziamenti e/o sponsorizzazioni provenienti da terzi, il progetto per il quale viene richiesto il contributo, come risulta da prospetto economico finanziario allegato;

Si precisa che il Comune di Olgiate Comasco è e rimane esonerato da qualsiasi responsabilità tecnica e giuridica relativa all’organizzazione, promozione e gestione della manifestazione di cui alla presente richiesta di contributo.

Saranno immediatamente comunicate, a cura del sottoscritto, eventuali modifiche o variazioni dei contenuti relativi alla presente richiesta e relativi allegati.

Distinti saluti. Luogo, data

Timbro e firma del

Legale rappresentante

SCHEDA SOGGETTO

**DATI ANAGRAFICI**

1. denominazione richiedente:
2. partita iva codice fiscale
3. anno di fondazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEDE**  [4] Via | n° | cap. | Comune Prov |
| [5] tel. | , fax |  | , e-mail |
| **LEGALE RAPPRESENTANTE**  [6] Cognome |  |  | , nome |
| [7] tel. | , cell |  | , e-mail |
| **REFERENTE/PERSONA DA CONTATTARE** *(se diversa dal legale rappresentante)* | | | |
| 1. Cognome 2. tel. | , cell | , nome  , e-mail | |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE** *(ove mancanti) (Enti Pubblici esclusi)*

1. atto costitutivo, ovvero segnare qui se già consegnato
2. statuto, ovvero segnare qui se già consegnato
3. rendiconto dell’ultimo esercizio

**ALTRI DATI NEL CASO DI RISCOSSIONE CONTRIBUTO**

1. intestatario del Conto Corrente:
2. ABI , CAB CIN C/C n.
3. Banca Agenzia

**N.B. il Conto corrente deve essere intestato al soggetto giuridico beneficiario del contributo**

…………., lì ……………… Timbro e firma

del Legale rappresentate

***Legge 196/03 (tutela alla riservatezza delle informazioni)***

Le informazioni contenute nella presente scheda sono riservate e sono comunque destinate esclusivamente al Comune di Olgiate Comasco in quanto Ente erogante del contributo.

**SCHEDA PROGETTO / CONTRIBUTO STRAORDINARIO**

1. TITOLO PROGETTO O MANIFESTAZIONE
2. OBIETTIVI DA PERSEGUIRE
3. DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO
4. TIPOLOGIA DELL’INIZIATIVA

SPORT TEMPO LIBERO

* + manifestazione sportiva □ evento folkloristico, gastronomico
  + convegno seminario □ spettacolo (specificare: cinema, teatro, musica, altro)
  + ricerche, indagini, studi, pubblicazioni □ fiera
  + corsi formazione, aggiornamento □ mostra, rassegna

1. UTENZA/PUBBLICO A CUI SI RIVOLGE L’INIZIATIVA

UTENTI/ATLETI PUBBLICO PROVENIENZA PUBBLICO

□ comunale

* partecipanti nr. - stima presenza nr. □ provinciale

□ regionale

* partecipazione gratuita: [SI] [NO] - fruizione gratuita [SI] [NO] □ nazionale

□ internazionale

1. INIZIATIVE DI COMUNICAZIONE E PROPAGANDA
   * Esposizione striscioni: nr.
   * Utilizzo logo/patrocinio Comune di Olgiate Comasco: [SI] [NO]
   * Conferenza stampa: nr. \_
   * Manifesti nr. Volantini nr. Cataloghi nr.
   * Sito internet dedicato, *specificare*
   * Promozione in Tv, *specificare reti tv:*
2. DATA, TEMPI, SEDE DELL’INIZIATIVA

Inizio (data): Termine (data):

La manifestazione avrà luogo nel Comune di presso la seguente struttura:

1. RICORRENZA DEL PROGETTO

Progetto ricorrente: [SI] [NO]

* + annuale
  + pluriennale

1. RICHIESTA DI CONTRIBUTO PRESENTATE AD ALTRI ENTI PUBBLICI

[SI] [NO]

* + Camera di Commercio
  + Comune di

□

1. BILANCIO PREVENTIVO

USCITE

|  |  |
| --- | --- |
| **VOCI DI SPESA** | **IMPORTO** |
| Organizzazione della manifestazione |  |
| Consulenti ricercatori, personale tecnico |  |
| Pubblicità e promozione |  |
| Organizzazione e segreteria |  |
| Affitto locali per iniziativa |  |
| Allestimento |  |
| Assicurazione |  |
| Trasporti |  |
| Personale di custodia |  |
| Cachet, compensi |  |
| Ospitalità e pubbliche relazioni |  |
| Stampa e pubblicazione cataloghi, ricerche, ecc |  |
| Internet |  |
|  |  |
|  |  |
| Totale spesa prevista |  |

ENTRATE

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVENIENZA** | **IMPORTO FINANZIAMENTO** |
| Risorse proprie |  |
| Contributi pubblici (Unione Europea, Stato, Regioni, Comuni, ecc.) |  |
| Sponsor privati |  |
| Contributo richiesto al Comune di Olgiate Comasco |  |
| Altre entrate quali: incassi, vendita, cataloghi, biglietti, ecc. |  |
| Altri (specificare) |  |
|  |  |
|  |  |
| Totale spesa prevista |  |

1. RICHIESTA CONTRIBUTO

In relazione al progetto sopra descritto, è richiesto al Comune di Olgiate Comasco un contributo promozionale di Euro per la realizzazione dell’iniziativa.

Timbro e firma del

Legale rappresentante

*Norme in materia di Privacy: Autorizzo al trattamento dei miei dati, in ottemperanza alla L. 196/2003.*

Timbro e firma del

Legale rappresentante

**DICHIARAZIONE AI FINI DELL’ASSOGGETTAMENTO**

**ALLA RITENUTA DEL 4% SUI CONTRIBUTI**

**(ART. 28 D.P.R. 600/1973)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Associazione/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l’esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità è punito ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA CHE L’ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ (barrate le caselle che interessano)**

Relativamente al contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ richiesto al Comune di Olgiate Comasco per la seguente iniziativa (da compilarsi obbligatoriamente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **È SOGGETTA ALLA RITENUTA D’ACCONTO DEL 4% (EX ART. 28 D.P.R. 600/1973 IN QUANTO:**
* ente/ditta individuale/società che svolge attività connessa all’esercizio di attività commerciale di cui all’art. 51 D.P.R. 917/1986;
* ente non commerciale ma contributo percepito per l’esercizio di attività commerciali di cui all’art. 51 D.P.R. 917/1986:
* **NON É SOGGETTA ALLA RITENUTA D’ACCONTO DEL 4% (EX ART. 28 D.P.R. 600/1973) IN QUANTO:**
* ente non commerciale e contributo percepito per l’esercizio di attività diverse da quelle di cui all’art. 51 D.P.R. 917/1986;
* O.N.L.U.S. in base all’art. 16 del D. Lgs. 460/1997:
* contributo destinate a finanziare l’acquisto dei beni strumentali.

Richiede inoltre l’accredito del contributo sul conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 196/2003

Si porta a conoscenza che:

1. i dati personali sono raccolti dal Comune di Olgiate Comasco esclusivamente per lo svolgimento dell’attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Nel caso di specie i dati personali vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità:

* assunzione di elementi necessari per il giudizio di ammissibilità al contributo;
* invio di comunicazioni al soggetto richiedente;

1. i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel caso di specie il trattamento avviene con le seguenti modalità:

* imputazione di dati nel sistema informativo comunale, con successivo trattamento anche cartaceo;

1. il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l’espletamento del servizio;
2. non fornire i dati comporta l’impossibilità di ammettere il richiedente al contributo;
3. i dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti e Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni, soggetti incaricati della gestione dei progetti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso;
4. i dati possono essere conosciuti dal responsabile e dagli incaricati del Comune di Olgiate Comasco;
5. la S.V., anche mediante terza persona fisica, ente, associazione od organismo cui abbia conferito delega o procura, potrà conoscere in qualsiasi momento i dati che la riguardano, esercitando i diritti previsti dall’art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003;
6. il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Olgiate Comasco con sede in Piazza A. Volta n. 1.