

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI LEGNANO
PIAZZA SAN MAGNO, 9
20025 LEGNANO (MI)**

**OGGETTO: RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO E
DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.28, COMMA 2, D.P.R.
600/1973.**

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

residente a

in Via n.

CAP Provincia

in qualità di

dell'Associazione/Ente

avente sede a

in Via n.

CAP Provincia

Codice Fiscale Partita Iva

Email

Telefono Fax

CHIEDE

la liquidazione della somma di Euro impegnata con atto
(Determina/Delibera G.C. n. in data), quale contributo per

A tal fine il sottoscritto a piena conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione ed uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, articolo 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in relazione alla liquidazione del contributo di cui sopra:

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- di svolgere attività di natura commerciale, e pertanto di essere soggetto alla ritenuta d'acconto del 4% (art.28 – 2^comma – DPR n.600/'73);
- di svolgere attività di natura istituzionale, e pertanto di non essere soggetto alla ritenuta del 4% (art.28 – 2^comma – DPR n.600/'73);
- che il contributo è destinato all'acquisizione di beni strumentali;
- di essere esente dalla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art.28 – 2^comma – DPR n.600/'73 ai sensi dell'art.16, comma 1) D.Lgs n.460/1997 in quanto Onlus;
- di essere esente dalla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art.28 – 2^comma – DPR n.600/'73 ai sensi dell'art.1, comma 185, Legge n.296/2006 e successive modifiche , in quanto associazione esente da Ires;

Si chiede, inoltre che il contributo di cui sopra venga versato con la seguente modalità *(barrare la modalità prescelta)*:

Riscossione in forma diretta (con quietanza del legale rappresentante)

N.B.=. nessuna spesa a carico del beneficiario eccetto l'applicazione dell'imposta di bollo, se dovuta ai sensi del D.P.R. n.642/1972 e successive modifiche, pari a Euro 2,00 per importi superiori a Euro 77,47.

Per importi superiori a 1.000,00 euro non si effettuano pagamenti allo sportello ai sensi dell'articolo 12, comma 2, del Decreto Legge 6 dicembre 2011, n. 201, convertito, con modificazioni, dalla Legge 22 dicembre 2011 n. 214.

Accredito in c/c bancario o c/c postale:

BANCA:

Agenzia / Filiale di

CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori)

PAESE CIN

ABI

CAB

NUMERO CONTO

N.B.=: per bonifico bancario o postale su qualunque banca spese a carico del beneficiario.

Si comunica, inoltre, che per i pagamenti superiori a € 10.000,00, il Comune procederà alla verifica, presso Equitalia S.p.a., di eventuali inadempimenti dall'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento relative a ruoli consegnati agli agenti di riscossione dal 1 gennaio 2000 ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/1973 introdotto dal D.L. 3/10/2006 n. 262 convertito in L. 24/11/2006 n. 286 e relativo Decreto di attuazione del M.E.F. 18/01/2008 n. 40 (G.U. n. 63 del 14 marzo 2008).

Nel caso in cui la verifica accerti l'inadempimento, le somme dovute saranno trattenute fino alla concorrenza dell'ammontare del debito comunicato dall'agente della riscossione ai fini dei successivi adempimenti per il recupero del credito, che verranno posti in essere dallo stesso.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13, 1° comma, del Decreto Legislativo.

30.06.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

Si allega fotocopia della carta d'identità.