

ASSOCIAZIONE _____
Via _____
Città _____

Al Dirigente del Settore _____
del Comune di
SAN GIULIANO TERME

OGGETTO: Richiesta contributo. Dichiarazione ai fini del trattamento fiscale.

Il sottoscritto/a _____, nella sua qualità di Presidente e Legale Rappresentante della _____ (indicare nome Ente e/o Associazione)

D I C H I A R A

(barrare la casella che interessa)

- Che l'Associazione, il Comitato, la Fondazione, la Società Cooperativa, l'Organizzazione da lui rappresentata ha la qualifica di ONLUS e che ai sensi dell'art. 16, comma 1 D.Lgs. 460/97 al contributo non si applica la ritenuta prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73;
oppure
 - Che l'Associazione, il Comitato, la Fondazione, la Società Cooperativa, l'Organizzazione da lui rappresentata non svolge attività di natura commerciale neppure in via occasionale e che pertanto al contributo non si applica la ritenuta prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73;
oppure
 - Che l'Associazione, il Comitato, la Fondazione, la Società Cooperativa, l'Organizzazione da lui rappresentata svolge anche attività di carattere commerciale, ma che utilizzerà il contributo esclusivamente per attività di carattere non commerciale e che pertanto al contributo non si applica la ritenuta prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73;
oppure
 - Che l'Associazione, il Comitato, la Fondazione, la Società Cooperativa, l'Organizzazione da lui rappresentata svolge anche attività di carattere commerciale e utilizzerà il contributo per l'attività di carattere commerciale, e che pertanto al contributo si applica la ritenuta prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73;
oppure
 - Che l'Associazione, il Comitato, la Fondazione, la Società Cooperativa, l'Organizzazione da lui rappresentata utilizzerà il contributo per il finanziamento di spese di investimento, che pertanto non è da assoggettare alla ritenuta prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73;
- inoltre (da barrare se viene barrata la casella di uno dei primi 3 casi)
- Che l'Associazione, il Comitato, la Fondazione, la Società Cooperativa, l'Organizzazione da lui rappresentata non svolge attività di natura commerciale neppure in via occasionale e che pertanto la somma erogata è fuori campo applicazione IVA ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni e integrazioni.

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare la casella che interessa):

- Accredito sul CCB n. _____ ABI _____ CAB _____ Banca _____ intestato all'associazione/ente **CODICE IBAN** (indicazione obbligatoria nel caso in cui si scelga l'accredito su ccb) _____
- Rimessa diretta con quietanza del Presidente e Legale Rappresentante Sig. _____ nato a _____ il _____

data.....

(timbro dell'Ente o Associazione e firma del Presidente)