

Da riportare su carta intestata del soggetto richiedente

OGGETTO: Richiesta di liquidazione e trasmissione relazione consuntiva del progetto _____

approvato con delibera PG ____/____ **del** _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, Legale rappresentante di _____

Con sede legale _____ cap _____ comune _____

telefono _____ e-mail _____

In qualità di soggetto titolare del progetto/capofila(barrare) suindicato insieme a (specificare gli eventuali i co-partecipanti)

TRASMETTE

Il consuntivo delle attività e delle spese della manifestazione in oggetto ai fini dell'erogazione del contributo concesso di € _____.

ALLEGA

- Relazione descrittiva e bilancio consuntivo di cui al MODULO A4 e MODULO A4 bis;
- Elenco dettagliato della documentazione contabile delle spese sostenute corredato dalle copie delle fatture, documenti di spesa, note ecc);
- Copia del documento, in corso di validità, del legale rappresentante;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000 e succ. mod. (ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR la presente dichiarazione non necessita di autenticazione a condizione che sia unita copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore)

DICHIARA

- ___ che a carico del soggetto sopra rappresentato non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo 50/2016;
- ___ di non essere destinatario di sanzioni che comportano il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008;
- ___ che la manifestazione culturale oggetto di contributo non ha ottenuto finanziamenti da altri Servizi/Uffici comunali del Comune di Ravenna;
- che tale contributo (contrassegnare il riquadro interessato):
- ___ è assoggettabile alla ritenuta del 4% a titolo di acconto IRPEF/IRES;
- ___ non è assoggettabile alla ritenuta del 4% a titolo di acconto IRPEF/IRES, in quanto:
(contrassegnare il riquadro interessato)
- ___ l'ente non svolge né in modo esclusivo, né occasionalmente, attività commerciale o assimilata di cui all'art. 2195 C.C. e non percepisce redditi di cui all'art. 51 del DPR 597/73.
- ___ il contributo è diretto all'acquisizione di beni strumentali per l'ente.
- ___ il contributo non è in alcun modo connesso all'esercizio di eventuali attività commerciali svolte dall'ente.
- ___ l'ente non esercita attività commerciale, ai sensi dell'art. 111ter TUIR e il contributo non è soggetto alla ritenuta in forza dell'esenzione prevista dall'art. 16, primo comma, del D.lgs. 460/97 (ONLUS).
- che, l'Associazione/Cooperativa (contrassegnare il riquadro interessato)
- ___ è soggetta al DURC;
- ___ non è soggetta al DURC, in quanto al proprio interno non presenta alcuna figura di personale dipendente/amministratore e/o assimilato, a favore del quale debbano essere assolti gli obblighi contributivi previsti dalla normativa vigente a favore di INPS, INAIL e/o altre casse pensioni;
- che la documentazione contabile originale è conservata presso

Il pagamento del contributo dovrà essere effettuato sul conto corrente di seguito specificato intestato a _____

Banca/Poste italiane SpA	Codice nazione	Codice controllo internazionale	CIN	ABI	CAB	n. conto
	2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri
	---	---	-	-----	-----	-----

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 in particolare all'art. 75 (decadenza dei benefici) e all'art. 76 che stabilisce che "chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia".

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs.196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il Legale rappresentante

Referente per il progetto da contattare per eventuali necessità:

nome e cognome _____

indirizzo _____

telefono _____ e-mail _____