Spett.le

**Consiglio di Amministrazione**

 della Cassa Rurale Valsugana e Tesino Sede di Borgo Valsugana (Tn)

L’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**richiede** a codesto Consiglio di Amministrazione l’assegnazione di un beneficio economico di natura

finalizzato al sostegno dei sottostanti progetti/iniziative

pari a **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *in lettere .*

***Per richieste di importo pari o maggiore di € 3.000,00, si richiede di allegare/inviare: preventivi, resoconti, consuntivi e documentazione relativa all’iniziativa/progetto***

**Titolo progetti/iniziative:**

**Descrizione sintetica** ai fini della valutazione del progetto/iniziativa:

Eventuali allegati: Numero persone coinvolte nell’iniziativa:

Data della manifestazione/iniziativa:

Sostegno di altro Ente o Istituto di Credito [ ]  SI [ ]  NO Nome Ente:

**Comuni/zone interessati dall’intervento:**

[ ]  Borgo Valsugana [ ]  Carzano Telve Telve di Sopra Torcegno

[ ]  Roncegno Ronchi Valsugana [ ]  Grigno Tezze Ospedaletto

[ ]  Scurelle Castelnuovo Samone [ ]  Castel Ivano Spera Bieno

[ ]  Tesino [ ]  Bellunese [ ]  Vicentino [ ]  Altri

**Ambito di intervento**

[ ]  attività ricreative [ ]  assistenza e volontariato [ ]  attività religiose

[ ]  attività sportive [ ]  cultura e arte [ ]  manutenzione territorio

[ ]  promozione del territorio [ ]  protezione civile [ ]  ricerca scientifica

[ ]  sanità [ ]  scuola e formazione [ ]  solidarietà

|  |  |
| --- | --- |
| *(Luogo e data)* | *(Timbro e firma)* |

INFORMAZIONI

**Dati generali Associazione**

Denominazione: ………………..…………………………………………………………………………………………

indirizzo: .………………………………………………………………………………..…….. numero soci: .……

codice fiscale: .………………………………………… telefono: ……..……………………………………

e-mail: …………………………………………. sito web: …..………………………………………

conto corrente: ...……………………………………….. presso Cassa Rurale Valsugana e Tesino (**obbligatorio)**

**Referenti**

Legale rappresentante ………………………………………………………………… tel. …………………….

Referente per i rapporti con la Cassa Rurale ………………………………………………………………………………

tel. …………………………………… e-mail ………………………………………………………………………

**Documenti da allegare una-tantum:**

[ ]  allegata dichiarazione (annuale) di affiliazione rilasciato dal CONI per esenzione dell’imposta di bollo

[ ]  allegata dichiarazione Organizzazione non lucrativa di utilità sociale – O.N.L.U.S. (art. 16 D.Lgs 460/97)

[ ]  allegata iscrizione al Registro regionale del Volontariato (L.266/91)

**NB: nel caso di prima richiesta, recarsi presso la filiale di riferimento per la registrazione dell’Associazione.**

*In caso di concessione del contributo*:

* il contributo verrà erogato sotto forma di erogazione liberale tramite accreditamento sul conto corrente intestato all’associazione.
* l’Associazione si impegna a rendere pubblico che l’attività è realizzata con il sostegno finanziario della Cassa, anche tramite l’apposizione del logo della Cassa su manifesti, carta intestata, locandine, articoli ecc.

***Indicare con quali modalità l’associazione intende promuovere l’immagine della Cassa Rurale***

L’Associazione nella persona del legale rappresentante, dichiara di disporre delle autorizzazioni richieste dalla normativa in merito al trattamento dei dati personali dei propri associati.

Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto di sopra affermato corrisponde al vero.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Timbro e firma)*

|  |  |
| --- | --- |
| Richiesta raccolta presso la filiale di …………………… | ***Data ricezione ………….. CAG ASSOCIAZIONE ……………*** |

**ATTESTAZIONE DI ESENZIONE/ASSOGGETTAMENTO A RITENUTA 4% SU CONTRIBUTI – ART. 28 DPR 600/73**

Spett.le

Cassa Rurale Valsugana e Tesino Bcc

Viale IV Novembre, 20

38051 – BORGO VALSUGANA – TN

Il sottoscritto …………………………………………………… nato a …………………………………………………………………

Residente a ………………………………………………………...… in via …………………………………………………………………

Cod. fiscale ……………………………………………..……… In qualità di ……………………………………………………….

Sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale relativamente a dichiarazioni mendaci ed alla esibizione o utilizzo di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA**

Che il contributo di Euro **\***…………………….., concesso dalla Cassa Rurale Valsugana e Tesino Bcc

▫ **E’ ASSOGETTABILE** alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

[ ]  il beneficiario è una società/ente commerciale;

[ ]  il beneficiario non è un ente commerciale ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;

[ ]  …….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(indicare eventuali altre motivazioni e/o riferimenti normativi che dispongono l’applicazione della ritenuta)*

**▫** **NON E’ ASSOGGETTABILE** alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 del D.P.R 600/1973 in quanto:

[ ]  il contributo è destinato a finanziare l’acquisto di beni strumentali;

[ ]  il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale – O.N.L.U.S.** (art. 16 D.Lgs 460/97);

[ ]  il beneficiario è **Associazione di Promozione Sociale (APS)** iscritta nel registro nazionale di cui all’art. 7 commi 1 e 2 della Legge nr. 383/2000;

[ ]  il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l’espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell’Ente;

[ ]  il beneficiario è **Ente non commerciale,** che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d’impresa e non produce reddito di natura commerciale;

[ ]  .………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(indicare eventuali altre motivazioni e/o riferimenti normativi che dispongono l’esenzione dalla ritenuta)*

Luogo Data

………………………………………………………….…

(Timbro e Firma)

**\***l’importo verrà compilato dalla cassa nel momento dell’erogazione