

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI OZZANO DELL'EMILIA
VIA DELLA REPUBBLICA, 10
40064 OZZANO DELL'EMILIA (BO)**

**OGGETTO: RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE
AI SENSI DELL' ART. 28 COMMA 2 D.P.R. 600/73.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a 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 _____ PEC _____

Telefono _____

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. n.445 del 28/12/2000,

in relazione alla liquidazione del contributo di cui sopra:

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

➤ **L'Ente NON è soggetto alla ritenuta del 4% (art.28 - comma 2 - D.P.R. n.600/1973)** in quanto:

- trattasi di Ente del Terzo Settore (ETS), ivi comprese ODV e APS, non commerciale ai sensi dell'art. 79 del D.Lgs. 117/2017;
- il contributo non è in alcun modo connesso all'esercizio di eventuali attività commerciali;
- il contributo è destinato esclusivamente all'acquisto di beni strumentali;

➤ **L'Ente È soggetto alla ritenuta del 4% (art.28 - comma 2 - D.P.R. n.600/1973)** in quanto:

- il contributo è percepito nell'esercizio di un'attività d'impresa (commerciale);
- l'Ente ha assunto la qualifica fiscale di ETS commerciale ai sensi dell'art. 79 del D.Lgs. 117/2017;

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;

- Delega al/alla Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____;

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

Banca: _____

Agenzia / Filiale di _____

CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori)																	
PAESE	CIN Europa		CIN	ABI				CAB				NUMERO CONTO					

Si comunica, inoltre, che per i pagamenti superiori a € 5.000,00, il Comune procederà alla verifica, presso Agenzia delle Entrate-Riscossione, 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) e successive modifiche.

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 i dati forniti saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di privacy.

L'interessato gode dei diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

Ozzano dell'Emilia _____ Il/La Richiedente _____

Le dichiarazioni sopra specificate sono state sottoscritte in presenza del/della dipendente addetto/a al ricevimento atti o del Responsabile del Procedimento.

Ozzano dell'Emilia _____ Il dipendente addetto _____

Qualora tale istanza, sia inviata a mezzo posta/email, la stessa dovrà essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità.