Al Comune di
Forlimpopoli

Il/La sottoscritto/a……nato/a ……

il ……codice fiscale…… residente a

……in via……Tel. ……

Legale rappresentante dell'Associazione/Ente/Società……

……

avente sede legale in ……in via……

Codice fiscale Ass/Ente/Soc……P.I……

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il contributo economico concesso dall'Amministrazione Comunale di Forlimpopoli relativo alle attività svolte nell'anno ……. a titolo di Acconto ☐ - Saldo ☐ pari a …… **€.**

(contrassegnare la voce interessata)

- ❑ E' finalizzato ad attività esclusivamente non commerciale, cioè non produttiva di redditi di impresa, da parte di questo ente con qualità giuridica non commerciale, pertanto **esonerato** dall'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% di cui al 2° comma dell'art. 28 del D.P.R. 600/73
- ❑ E' finalizzato ad attività commerciale e somministrato in conto impianti e pertanto **non é soggetto** all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% di cui al 2° comma dell'art. 28 del D.P.R. 600/73
- ❑ E' finalizzato ad attività commerciale e somministrato in conto esercizio e pertanto **soggetto** all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% di cui al 2° comma dell'art. 28 del D.P.R. 600/73

Il sottoscritto chiede che l'importo assegnato venga pagato nel seguente modo:

☐ 01 – Con mandato presso la Tesoreria Comunale – Cassa dei risparmi di ravenna – Filiale di Forlimpopoli con quietanza di

_____

☐ 02 – Bonifico bancario da accreditarsi nel c/c della:

Banca _____

Filiale di _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA……

FIRMA E TIMBRO

Informativa ai sensi della legge in materia di protezione dati personali (D.Lgs. 196/03)
Debitamente informato il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti al Comune che li utilizzerà esclusivamente per le proprie finalità istituzionali. Ai sensi di legge il sottoscritto potrà esercitare il diritto di rettificazione, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti.

Firma per il consenso……