Al Comune di Campoformido
Largo Municipio, 9

33030 Campoformido (UD)

ATTESTAZIONE DI ESENZIONE ASSOGGETTAMENTO A RITENUTA 4% SU CONTRIBUTI ART. 28 D.P.R. 600/73

_l_ sottoscritt_ _____,

codice fiscale n° | | | | | | | | | | | | | | | |

nat_ a _____ il _____/_____/_____, residente a _____

in via _____ n. _____

Nella qualità di Presidente / legale rappresentante dell'Associazione / Ente

_____,

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A. n° | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede in _____, via _____ n. _____;

In riferimento al contributo di Euro _____, per _____

_____,

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità:

✐ Barrare la casella interessata

- ❑ Di essere "ente commerciale".
  In base all'art 28 del DPR 600/73 il contributo **è soggetto** alla ritenuta del 4%.

- ❑ Di essere "ente non commerciale" con attività suscettibile di corrispettivi aventi natura commerciale.
  In base all'art 28 del DPR 600/73 il contributo **è soggetto** alla ritenuta del 4%.

- ❑ Di essere "ente non commerciale" che svolge attività non rilevanti ai fini delle norme fiscali in materia e di utilizzare il contributo per promuovere attività per il perseguimento di fini istituzionali, attività che non assumono il carattere di commercialità (giusta risoluzione ministeriale n. 11/803 del 10.08.90 Direzione Generale Imposte Dirette).
  In base all'art 28 del DPR 600/73 il contributo **non è soggetto** alla ritenuta del 4%.

COMUNICA

Che il pagamento del contributo potrà avvenire:

✐ Barrare la casella interessata

❑	Con quietanza diretta del sottoscrittore della presente richiesta;

❑	Con quietanza del sig. _____ nato a _____ il _____/_____/_____, residente a _____via _____, in qualità di _____;

❑	**<u>Con bonifico sul c/c bancario n. …….. intestato alla Associazione/Ente</u>** presso la banca ……agenzia ……..……città……..…… Codice IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

❑	Con accredito sul c/c postale n. …… **intestato all'Associazione/Ente** presso la banca…….……agenzia……..……città…… **C**odice IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiaro che quanto sopra sottoscritto è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE (1)

……..

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dl dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente, via fax (0432 663581), tramite un incaricato , oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (codice *privacy*)

Il Comune di Campoformido in qualità di titolare del trattamento, nella persona del Sindaco pro-tempore, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio/della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamentari.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

Dei dati potranno venire a conoscenza i capi settore nella loro qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti e collaboratori, anche esterni all'ente, quali incaricati del trattamento.

I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione).