Da compilare su carta intestata

Al Comune di Novara di Sicilia

Area Amministrativa

*Oggetto: Trasmissione rendiconto relativo alla richiesta di contributo economico del Comune di Novara di Sicilia per l'iniziativa realizzata nell’ambito del programma “ Novara di Sicilia: il Borgo del Natale 2024”.*

In relazione al contributo richiesto al Comune di Novara di Sicilia, giusta nota del ............, per l’organizzazione della proposta progettuale/evento singolo svoltosi in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini dell'erogazione del relativo contributo, il sottoscritto/a ...................................., nato/a a ..........................., residente in ...................................., in qualità di legale rappresentante dell'associazione .............................., consapevole delle sanzioni penali ex Dpr 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi, trasmette la seguente documentazione:

1. Relazione completa e dettagliata sull’iniziativa, le attività svolte e i risultati ottenuti, con l’indicazione dei relativi periodi di svolgimento; eventuale rassegna stampa.
2. Bilancio consuntivo dell’iniziativa con indicazione analitica di tutte le entrate e le uscite e relativa documentazione fiscale: copie fotostatiche di fatture, ricevute fiscali e note spese, prestazioni occasionali etc., quietanzate e intestate al soggetto beneficiario del contributo.
3. Dichiarazione che **tutte** le spese rendicontate sono state già pagate e che pertanto non sussiste situazione debitoria nei confronti di alcun fornitore.
4. Dichiarazione delle entrate percepite, con l’indicazione di eventuali contributi in beni e/o servizi assegnati da parte di soggetti pubblici e/o privati.
5. Dichiarazione di responsabilità del sottoscrittore richiedente il contributo in ordine alla correttezza/ legittimità della documentazione allegata, sulla base della normativa fiscale, contabile e civilistica vigente.

.......................... lì ...................

FIRMA

***DATI RELATIVI ALL’ASSOCIAZIONE e GENERALITA’ DEL RAPPRESENTANTE***

Associazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DATI RELATIVI ALLA POSIZIONE IRES (RITENUTA 4%)***

□ Soggetta a ritenuta

□ NON Soggetta a ritenuta in quanto:

* Il contributo è destinato all’acquisto o al riammodernamento di beni strumentali;
* L’Associazione beneficiaria è un’organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS (art. 16 D.Lgs 460/97);
* L’Associazione beneficiaria non svolge, neppure occasionalmente, attività commerciale ai sensi dell’art. 55 del DPR 917/1986;
* L’Associazione beneficiaria è un’organizzazione non commerciale che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale;
* L’associazione è esente in virtù di espressa deroga ai sensi della legge (indicare il riferimento legislativo).

***DATI RELATIVI AL CONTO CORRENTE***

Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ai fini del controllo dei flussi finanziari pagamenti/spese e dell'accredito a mezzo bonifico bancario del contributo comunale richiesto).

***RENDICONTO FINANZIARIO DELL’INIZIATIVA REALIZZATA***

Si dichiara che (barrare il caso che ricorre):

* l’I.V.A. costituisce un costo d’esercizio e non viene recuperata, per cui gli importi indicati di seguito verranno inseriti I.V.A. inclusa;
* l’I.V.A. non costituisce un costo d’esercizio e viene recuperata, per cui gli importi indicati di seguito verranno inseriti al netto dell’I.V.A.

***USCITE***

*(sostenute per organizzazione evento ed in relazione all'elenco spese ammissibili di cui all'avviso pubblico indetto dal Comune – È obbligatorio compilare il modello allegato con il dettaglio delle spese sostenute)*

|  |  |
| --- | --- |
| **SINTESI SPESE** | **TOTALE** |
| **1. Spese per produzione, realizzazione, etc** |  |
| **2. Spese per prestazioni artistiche** |  |
| **3. Spese per protocolli sanitari, nolo di attrezzature e mezzi tecnologici** |  |
| **4. Spese di trasporto e di ospitalità** |  |
| **TOTALE** | **€** |

È possibile rendicontare solo le spese effettivamente sostenute che siano:

1. comprovate da fatture quietanzate o da documenti contabili aventi forza probatoria equivalente;
2. legittime e correttamente contabilizzate, cioè conformi alla normativa fiscale, contabile e civilistica vigente;
3. contenute, nei limiti autorizzati, nella previsione di spesa approvata;
4. imputabili alle attività previste nel progetto presentato;
5. temporalmente riferibili ad attività svolte o prestazioni rese nel corso della realizzazione del progetto.
6. Corrispondenti a pagamenti tramite strumenti tracciabili.

***ENTRATE***

*(acquisite o richieste in relazione all'evento)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DESCRIZIONE*** | ***PREVENTIVO*** | ***CONSUNTIVO*** |
|  |  |  |
| 1. Comune di Novara di Sicilia |  |  |
|  |  |  |
| 2. Stato (specificare i Ministeri) |  |  |
|  |  |  |
| 3. Regione (specificare gli Assessorati) |  |  |
|  |  |  |
| 4. Provincia (specificare) |  |  |
|  |  |  |
| 5. Altri Comuni (specificare) |  |  |
| 6. Altro  (Contributi europei, Sponsor) |  |  |
| 7. Proventi vari |  |  |
|  |  |  |
| ***TOTALE*** |  | € |

**TOTALE USCITE**

**TOTALE ENTRATE**

Luogo e data FIRMA DEL DICHIARANTE

**D I C H I A R A Z I O N E S O S T I T U T I V A**

**A T T O D I N O T O R I E T À**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o ....................................................................................................................

nata/o a .......................................................... il ........................................................................

residente a.......................................in via ........................................................................n.......

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

In riferimento al contributo di **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**assegnato dalla Giunta Comunale con atto deliberativo n.\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

* Le spese sostenute per la realizzazione di\_\_\_\_\_\_\_\_ svolto/a nell’anno \_\_, ammontano a complessivi €\_\_\_\_ \_\_, come si evince dall’allegato bilancio consuntivo che costituisce parte integrante della presente dichiarazione;
* le spese indicate nel bilancio consuntivo sono strettamente connesse alla realizzazione dell’attività sostenuta e che le stesse trovano riscontro nella documentazione agli atti, che deve restare a disposizione per eventuali verifiche per il periodo previsto dalla normativa vigente;
* le spese rendicontate sono già state pagate e pertanto non sussiste nessuna situazione debitoria nei confronti di alcun fornitore;
* di essere consapevole che la responsabilità della correttezza/ legittimità fiscale, contabile e civilistica della documentazione di spesa è unicamente in capo al richiedente il contributo.
* *Possedere* la posizione di iscrizione INPS (barrare se pertinente)
* *Non possedere* la posizione di iscrizione INPS per assenza di dipendenti ((barrare se pertinente).

Informativa per il trattamento dei dati personali: Il Comune di Novara di Sicilia (titolare del trattamento) informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dall’Avviso in argomento e saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante all’interessato. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., dal GDPR 2016/679 e, in materia di misure di sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati dell’Area Amministrativa.

LUOGO E DATA

IL DICHIARANTE

*(N.B. Allegare copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in caso di firma non digitale)*