

Al Sindaco del Comune di
47843, Misano Adriatico, RN

c.a. Ufficio Amministrazione Generale

Oggetto: **DICHIARAZIONE CONSUNTIVA DA PARTE DEI PERCETTORI DI CONTRIBUTI
RELATIVO ALL'AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO APPROVATO CON DELIBERA
DI GIUNTA COMUNALE N. 14 DEL 24/01/2019**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____

In via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

Codice fiscale _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI:

con sede a _____ (_____)

in via _____ n. _____ tel. _____ E-mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

al fine di ottenere la liquidazione del contributo economico, previsto per l'iniziativa denominata

DICHIARA:

1. di essere consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR. 28/12/2000, n.445 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci ed informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa;
2. di essere consapevole che gli importi dichiarati nel bilancio consuntivo dovranno risultare dalla documentazione giustificativa di spesa e di entrata da trasmettere al Comune di Misano Adriatico, obbligatoriamente, in formato digitale e che il mancato invio di detta documentazione o la mancata corrispondenza degli importi con quanto dichiarato, comporterà la sospensione e/o la revoca del contributo;

3. che il contributo economico di cui alla presente istanza:

- E' assoggettato alla ritenuta di acconto di cui all'art. 28 del D.P.R. 29 settembre 1973 n. 600
- Non è assoggettato alla ritenuta di acconto di cui all'art. 28 del D.P.R. 29 settembre 1973 n. 600;

4. che il contributo economico in parola dovrà essere liquidato mediante bonifico bancario sul codice

IBAN: _____

intestato a: _____

DICHIARA INOLTRE:

Che non è tenuto agli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché a tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di INPS e INAIL;

Che è in regola con i pagamenti e con gli adempimenti previdenziali assistenziali e assicurativi, nonché con tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di INPS e INAIL e che i relativi numeri di matricola o iscrizione sono i seguenti:

INPS _____ sede di _____

INAIL _____ sede di _____

Il contratto collettivo applicato ai propri dipendenti è _____

Non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Relazione sull'attività svolta;

Bilancio consuntivo delle spese e delle entrate;

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante;

Altro _____

Misano Adriatico, li _____

Firma del dichiarante _____

RELAZIONE CONCLUSIVA

Relazione sull'effettivo svolgimento del progetto / manifestazione / evento / iniziativa e sui risultati conseguiti;

Denominazione PROGETTO / MANIFESTAZIONE / ATTIVITA' / INIZIATIVA:

Data e luogo di svolgimento:

Sintetica descrizione del programma svolto:

Numero dei partecipanti:

Strumenti promozionali utilizzati per pubblicizzare l'iniziativa:

Rilievi sulla stampa e sui media locali e/o nazionali:

Considerazioni conclusive:

Data,

Firma _____

BILANCIO CONSUNTIVO

Denominazione PROGETTO / MANIFESTAZIONE / ATTIVITA' / INIZIATIVA:

Voci di spesa:

1)		€.	
2)		€.	
3)		€.	
4)		€.	
5)		€.	
6)		€.	
7)		€.	
8)		€.	
9)		€.	
10)		€.	
11)		€.	
12)		€.	
TOTALE SPESE		€.	

Voci di entrata:

1)		€.	
2)		€.	
3)		€.	
4)		€.	
5)		€.	
6)		€.	
7)		€.	
8)		€.	
9)		€.	
10)		€.	
TOTALE ENTRATE		€.	

DISAVANZO TRA SPESE E ENTRATE €.

N.B. Qualora il disavanzo dichiarato e documentato fosse inferiore al contributo concesso, l'importo sarà ridotto fino alla concorrenza del disavanzo. In caso di rendicontazione con importi e voci di spesa e di entrata sensibilmente diversi rispetto a quelli indicati nel bilancio preventivo, il contributo potrà essere ridotto o revocato, a discrezione della Giunta Comunale. Le voci di spesa dovranno essere documentate con giustificativi da allegare alla presente istanza.

Data, _____

Firma _____