

MODULO "A"

Al Comune di CASTELLANZA
c.a. Settore Istruzione Cultura Sport
Viale Rimembranze 4
21053 CASTELLANZA (VA)
EMAIL protocollo@comune.castellanza.va.it

Richiesta di assegnazione ed erogazione di contributo SARS-CoV-2 per associazioni di promozione sociale e culturale del territorio

Il/la sottoscritto/a
(cognome e nome)

nato/a il a prov.....

C.F.

residente a prov.....

indirizzo n.

tel. e-mail

in qualità di Presidente / legale rappresentante della Associazione
(nome esteso)

.....
C.F. P.I.

con sede a prov.....

indirizzo n.

tel. e-mail

CHIEDE

l'assegnazione ed erogazione alla Associazione sopraindicata, che qui rappresenta, di un contributo "SARS-CoV-2" pari a € _____ per le seguenti spese:

- € _____ per locazione e utenze (gas, luce, acqua, linea telefonica/internet) degli immobili sede dell'associazione (intestate all'Associazione richiedente) fatturate nel periodo tra il 01/03/2020 e il 31/12/2020 per le quali dichiara che non sono già oggetto di rimborsi da parte del Comune a fronte di convenzioni in essere con l'Associazione richiedente;
- € _____ per spese fisse (da specificare; esempio Assicurazione RCT, tenuta dei registri contabili) _____
_____ (anno 2020)

e a tal fine in allegato alla presente trasmette:

- Copia del documento di identità del firmatario;
- Copia di fatture di locazione e utenze (gas, luce, acqua, linea telefonica/internet) degli immobili sede dell'Associazione (intestate all'Associazione richiedente) relative al periodo tra il 01/03/2020 e il 31/12/2020, corredate dell'attestazione del Legale rappresentante che le spese indicate non sono già oggetto di rimborsi da parte del Comune a fronte di convenzioni in essere con l'associazione richiedente;
- Copia delle spese fisse (esempio assicurazione RCT versata dall'Associazione per l'anno in corso e/o spese

relative alla tenuta dei registri contabili per l'anno in corso o, se non ancora disponibili, di quelle riferite e pagate nell'anno 2019);

- Modulo di dichiarazione di assoggettabilità o non assoggettabilità alla ritenuta d'acconto del 4%.

e con la sottoscrizione della presente richiesta:

- autorizza il Comune di Castellanza al trattamento dei dati personali qui forniti ai sensi della normativa vigente in materia di protezione di dati personali;
- accetta espressamente la decisione del responsabile del procedimento in merito all'accoglimento o meno della domanda di contributo e l'importo erogato dal Comune, senza sollevare alcuna contestazione.

Data _____

Timbro dell'Associazione e firma del Presidente _____