

**OGGETTO: Richiesta contributo ai sensi del vigente regolamento comunale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (si allega Statuto) con  
sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di un contributo di € .....  
(*barrare una sola casella*):

per la realizzazione della seguente iniziativa/progetto:

\_\_\_\_\_

Per le attività statutarie svolte dalla propria Associazione nell'anno \_\_\_\_\_

**E A TAL FINE**

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,  
ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

che l'Associazione :

1. **non persegue scopo di lucro** (allegare copia dello statuto dell'Associazione (qualora non sia stato inviato al Comune in precedenza)
2. **non fa parte** dell'articolazione politica-amministrativa di alcun partito, così come previsto dall'art. 7 della L. 2/05/1974 n. 115 e dell'art. 4 della L. 18/11/1981 n. 659.
3. (*barrare una sola casella che interessa*):

che la posizione dei propri **organi collegiali della suddetta Associazione** non contrasta con disposizioni impartite dal comma 2 dell'art. 6 del DL 78 del 31 maggio 2010, convertito nella Legge 122 del 30 luglio 2010";

che le disposizioni di cui all'art. 6 comma 2 del DL 78 del 31 Maggio 2010,, convertito nella Legge 122 del 30 luglio 2010" **NON SI APPLICA (\*)** al suddetto Ente/Associazione in quanto

.....  
.....

4. (barrare la casella che interessa):

di avere le seguenti **posizioni presso gli enti previdenziali e assicurativi:**  
(indicare i numeri di matricola o iscrizione)

INPS \_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_

ALTRO ISTITUTO \_\_\_\_\_

di avere correttamente eseguito gli adempimenti mensili o comunque periodici relativi ai versamenti contributivi;

che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate:

che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente ed a tal fine si forniscono i relativi estremi: \_\_\_\_\_

(specificare l'Ente e gli estremi dell'atto)

**ovvero:**

di non avere posizioni aperte presso gli enti previdenziali e assicurativi.

5. che il contributo è **richiesto per lo svolgimento dei progetti/attività statutarie** come specificate di seguito e in base al piano economico previsionale sotto descritto (il formato del modulo può essere ampliato in base alle necessità)

6. di essere consapevole che, in caso di concessione del contributo, lo stesso potrà essere **liquidato previa presentazione** di relazione attestante le attività svolte e del rendiconto economico da cui risulti l'effettiva necessità del contributo per consentire il pareggio economico del progetto/attività annuali svolti.

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO/ ATTIVITÀ ANNUALI** (qualora l'Associazione abbia già un suo progetto dettagliato sia nelle finalità che nelle attività, può allegarlo e rinviare ad esso. In caso di richiesta di contributo per attività statutaria annuale descrivere l'attività svolta nell'anno):

INIZIO PREVISTO \_\_\_\_\_ TERMINE PREVISTO \_\_\_\_\_

finalità dell'attività:

dettaglio attività:

**ALTRI SOGGETTI PUBBLICI CHE SOSTENGONO IL PROGETTO** o sostengono l'attività  
statutaria annuale dell'Associazione (specificare le modalità attuative di partecipazione e collaborazione):

--

**BILANCIO PREVENTIVO DELL'INIZIATIVA/PROGETTO** (in caso di richiesta contributo per attività statutaria annuale allegare il bilancio annuale preventivo, o consuntivo ove già disponibile):

DESCRIZIONE DELLE PRINCIPALI VOCI DI ENTRATA	EURO
TOTALE	

DESCRIZIONE DELLE PRINCIPALI VOCI DI USCITA	EURO
TOTALE	

REFERENTE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente. A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa consultabile all'indirizzo <https://www.comune.empoli.fi.it/Privacy>.

Il/La sottoscritto/a acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

Dichiara

di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra.

di NON prestare consenso al trattamento dati personali

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE)

**N.B. Ai fini della corretta e accessibile pubblicazione del contributo all'interno della sezione "Trasparenza" del sito web comunale (<http://portale.comune.empoli.fi.it/web/trasparenza/trasparenza>) la descrizione del progetto / dell'attività e il relativo bilancio preventivo devono essere inviati anche tramite formato PDF/A oppure in formato documento (.doc; .docx; .odt; .txt) all'indirizzo: [comune.empoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.empoli@postacert.toscana.it)**