

Al Sindaco del Comune di Misano adriatico
47843, Misano Adriatico, RN

c.a. Ufficio Turismo Sport Cultura "Cittadinanza attiva"

Oggetto: **RICHIESTA DI ANTICIPO SUL CONTRIBUTO CONCESSO PER INIZIATIVE
TURISTICHE, SPORTIVE, CULTURALI E DI CITTADINANZA ATTIVA ANNO 2024**

(AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO APPROVATO CON DETERMINAZIONE N. 93 DEL 01/02/2023)

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 _____ (Prov. _____)

in via _____ n. _____ tel. _____

E-mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

in esito alla domanda per la concessione di contributi e/o vantaggi economici per l'anno 2024, essendo stato concesso, con determinazione n. _____ del _____, un contributo di €.

_____ a sostegno della manifestazione/progetto/attività/iniziativa denominata

_____ con la presente richiede un anticipo di €. _____ pari al _____ % del totale.

Tale anticipo si rende necessario per le seguenti motivazioni:

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 se nel bilancio consuntivo, da presentarsi obbligatoriamente al termine dell'iniziativa, risultassero gravi difformità e/o irregolarità il contributo sarà revocato e si procederà al recupero delle somme eventualmente già liquidate;

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;

Misano Adriatico, li _____

Firma del dichiarante _____