



Amministrazione destinataria

Comune di Ghedi

Ufficio destinatario

Ufficio servizi alla persona

Domanda di erogazione di contributo economico individuale

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione di contributo economico individuale

- per sè stesso
 per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)										
<input type="text"/>										

per il seguente motivo

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il nucleo familiare del beneficiario è composto da

componente n. 1

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Stato civile			Rapporto di parentela		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Professione			% Disabilità		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

componente n. 2

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Stato civile			Rapporto di parentela		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Professione			% Disabilità		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione	% Disabilità		

componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione	% Disabilità		

DICHIARA INOLTRE

- che il contributo non è da assoggettare alla ritenuta del 4% prevista dal 2° comma dell'art. 28 D.P.R. 600/73 in quanto:
- l'associazione rappresentata è classificabile fra i soggetti di cui alla lettera c), art. 87 del Tuir, D.P.R. 917/86 (enti pubblici e privati diversi dalle società, residenti sul territorio dello Stato, che non hanno per oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciali)
 - il contributo richiesto è finalizzato alla realizzazione dei propri fini primari istituzionali senza porre in atto attività che, seppur collaterali a quelle d'istituto, assumono la natura commerciale.
- che il contributo non è da assoggettare alla ritenuta del 4% prevista dal 2° comma dell'art. 28 D.P.R. 600/73 in quanto l'associazione rappresentata è una organizzazione non lucrativa di utilità sociale (Onlus) prevista dagli artt. 10 e seguenti del decreto legislativo 460/97
- che il contributo non è da assoggettare alla ritenuta del 4% prevista dal 2° comma dell'art. 28 D.P.R. 600/73 in quanto l'associazione rappresentata è classificabile come complesso bandistico o il contributo è richiesto per attività liriche, concertistiche o coreutiche (vedi art. 2 Legge 54/80 e Legge 800/67)
- che il contributo è da assoggettare alla ritenuta del 4% prevista dal 2° comma dell'art. 28 D.P.R. 600/73

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

il sottoscritto è intestatario del conto corrente

l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documentazione comprovante lo stato di necessità

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ghedi

Luogo

Data

il dichiarante