



Spett.le COMUNE DI PADOVA  
Settore Gabinetto del Sindaco  
Via del Municipio 1 - 35122 PADOVA

e-mail: gabinetto.sindaco@comune.padova.it

PEC: gabinettosindaco@pec.comune.padova.it

## CITTA' DELLE IDEE 2023-2024 - MODULO RENDICONTAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Denominazione Associazione			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Domicilio fiscale			telefono
E-mail		PEC	

La/Il sottoscritto			
nata/o a		il	
residente a		in via	
civico		CAP	
telefono		cell	
e-mail		PEC	
codice fiscale			
In qualità di Presidente e legale Rappresentante			

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

1. che l'iniziativa/attività, realizzata nella Consulta \_\_\_\_\_, di cui si allega breve relazione descrittiva, si è regolarmente svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
2. che il bilancio dell'iniziativa/attività sopra indicata, è stato il seguente:

**SPESE**

1		€
2		€
3		€
4		€
5		€
6		€
7		€
8		€
	<b>TOTALE</b>	€

**ENTRATE**

1		€
2		€
3		€
4		€
5		€
6		€
7		€
8		€
	<b>TOTALE</b>	€

	<b>DISAVANZO</b>	€
--	------------------	---

3. che i dati economici di cui al punto 2 sono annotati nella contabilità dell'associazione e sono corrispondenti al bilancio della stessa;

4. che l'Associazione non svolge in maniera prevalente attività d'impresa, poiché istituzionalmente trattasi di Associazione senza finalità di lucro;

5. che: (barrare la casella che interessa)

l'iniziativa per la quale l'Associazione riceve il contributo, **non ha, sebbene occasionale, nessun carattere commerciale**, suscettibile cioè di corrispettivi, qualsiasi sia la loro destinazione, e quindi non assimilabile ad impresa a norma dell'art. 51 del D.P.R. 597/73, che richiama l'art. 2195 del c.c.;

l'iniziativa per la quale l'Associazione riceve il contributo, **ha carattere assimilabile ad impresa**, a norma dell'art. 51 del D.P.R. 597/73, che richiama l'art. 2195 del c.c. e che pertanto è soggetta alla ritenuta I.R.E.S./I.R.P.E.F.

6. che chiede l'esonero dalla ritenuta I.R.E.S./I.R.P.E.F. prevista dall'art. 28 del DPR 600/73 in quanto:

O.N.L.U.S.

Associazione di volontariato iscritta al registro Regionale al n. \_\_\_\_\_

l'iniziativa non ha sebbene occasionale nessun carattere commerciale

altro \_\_\_\_\_

7. che in relazione alle somme pagate a titolo di compensi e/o rimborsi spese, ha ottemperato agli obblighi di natura previdenziale e fiscale;

8. di non aver percepito altri contributi dall'Amministrazione Comunale per la medesima attività;

9. di aver preso visione dell'informativa e di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali (GDPR), del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali come modificato dal Decreto Legislativo n.101/2018, nonché delle norme e dei regolamenti previsti nell'ambito del Bando LA CITTA' DELLE IDEE 2023-2024 come da informativa allegata al presente modulo di rendicontazione.

In relazione a quanto dichiarato ai punti sottoelencati, il Comune di Padova è esonerato da ogni responsabilità qualora ciò non dovesse corrispondere al vero. Gli originali della documentazione di cui sopra dovranno rimanere agli atti dell'Associazione per eventuali controlli.

Si prega di provvedere al pagamento come segue (barrare la casella che interessa):

Versamento sul seguente conto corrente

IBAN					
SIGLA INTERNAZIONALE	N. DI CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	N. DI CONTO

in contanti presso la Tesoreria comunale con riscossione da parte del seguente incaricato dell'associazione:

Presidente

Legale rappresentante

Tesoriere

Sig. (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Si solleva il Comune di Padova da ogni responsabilità, qualora la sottoscrizione dell'incaricato alla riscossione indicato, non venisse tempestivamente comunicata a questo Ente. Le spese per il pagamento richiesto in forma diversa da quello in contanti sono a carico del beneficiario.

Padova, \_\_\_\_\_

LA/IL PRESIDENTE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_