



COMUNE DI MATHI
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
AREA AMMINISTRATIVA - CULTURALE
Via Domenico Borla, 21 - 10075 MATHI
C.F. e P. IVA 01568600017

email: ufficio.commercio@comune.mathi.to.it pec: scuola.cultura@pec.comune.mathi.to.it

UFFICIO COMMERCIO/ SERVIZI ALLA PERSONA

TEL: 011-9261634 FAX: 011-9261635

DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI E DI PAGAMENTO

OGGETTO: Erogazione contributo. Dichiarazione fiscale di responsabilità del legale rappresentante per assoggettamento ritenuta IRES del 4% e modalità pagamento.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ Prov.(_____) via _____ n. _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di rappresentante legale della:

con sede in _____ Prov. (_____) via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE
L'ASSOCIAZIONE/SOCIETA'
(barrare e compilare la casella opportuna)**

- è soggetta alla ritenuta IRES del 4% (ex. Art. 28 D.P.R. 600/1973);**
- non è soggetta alla ritenuta IRES del 4% (ex. Art. 28 D.P.R. 600/1973) in quanto:**
- ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art. 51 D.P.R.. 917/86 (Testo Unico delle imposte sui redditi);
 - O.N.L.U.S. in base dell'art. 16 del D.lgs. 460/97;
 - ALTRO (specificare riferimento legislativo fiscale esenzione)
- _____

Dichiara altresì che il contributo è stato richiesto per la seguente iniziativa

Esonera il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora la presente dichiarazione non dovesse rispondere al vero per diversa imposizione accertata dagli uffici fiscali.

C H I E D E

Che il pagamento avvenga tramite:

versamento sul conto corrente intestato all'associazione _____

IBAN | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | |

Per importi inferiori a € 1.000,00 in contanti presso la Tesoreria comunale con quietanza intestata al legale rappresentante sopra indicato.

Il Legale Rappresentante

.....
(luogo e data di sottoscrizione)

.....
(Firma leggibile e per esteso)