



# COMUNE DI TRADATE

(Provincia di Varese)

MOD. "A"

Spett.le  
Comune di Tradate  
Ufficio Cultura

**Oggetto: CONTRIBUTI STRAORDINARI PER IL SOSTEGNO AGLI ENTI CHE HANNO REALIZZATO EVENTI NEL PERIODO DALL'1.1.2024 AL 30.06.2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (specificare il titolo in  
base al quale l'interessato è abilitato ad esprimere la volontà e cioè: titolare, legale  
rappresentante, presidente) dell'ente \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CF n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'erogazione del contributo  
di cui in oggetto

## DICHIARA

1. che il soggetto che qui rappresenta non ha fini di lucro;
2. che la propria Associazione è iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni  
oppure:  
che il proprio ente non è tenuto all'iscrizione all'Albo Comunale delle Associazioni
3. di utilizzare il contributo esclusivamente per le attività e le iniziative per le quali viene  
richiesto
4. che le coordinate bancarie (IBAN) e l'intestazione del c/c per l'accreditamento  
dell'eventuale contributo assegnato sono le seguenti:

C/C intestato a: Associazione \_\_\_\_\_

Intrattenuto Presso \_\_\_\_\_ (nome Istituto di Credito)

Agenzia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

IBAN \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- a) Relazione sottoscritta dal Legale Rappresentante/Presidente che evidenzi l'attività svolta nel periodo suddetto
- b) Copia del documento di identità del firmatario;
- c) Rendiconto dell'iniziativa che evidenzi le entrate e le spese sostenute per le attività svolte con relativi giustificativi;
- d) Modulo di dichiarazione di assoggettabilità o non assoggettabilità alla ritenuta del 4%.
- e) Tracciabilità conto corrente
- f) Dichiarazione sostitutiva durc

**Ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale selezione, nonché dalla responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità.**

**La mancanza di una delle dichiarazioni sopra richieste è causa di esclusione dal bando.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_