



CITTÀ DI ALBA

RIPARTIZIONE SOCIO EDUCATIVA E CULTURALE
Via G. Govone n. 11 – 12051 ALBA CN
Tel. 0173 292 247 - 345
comune.alba@cert.legalmail.it - www.comune.alba.cn.it

MODULO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI 2025

Documentazione da allegare a questo modulo: 1) Fotocopia della carta d'identità del legale rappresentante.

Denominazione del Gruppo/Associazione: _____

Codice Fiscale dell'Associazione _____

Sede del Gruppo/Associazione: Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ Telefono _____

e-mail _____

Nome del legale rappresentante: _____

Ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4% a titolo di ritenuta d'acconto IRPEF o IRES, del contributo richiesto dichiara sotto la propria responsabilità dichiara:

La ritenuta del 4% (2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600) **deve** essere applicata per il seguente motivo

- a) il beneficiario è impresa o ente commerciale (art 51 del TUIR)
- b) il contributo è destinato ad attività commerciale anche occasionale
- c) altro _____

La ritenuta del 4% (2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600) **non deve** essere applicata per il seguente motivo

- a) il beneficiario non è un'impresa e non svolge neanche occasionalmente attività commerciale
- b) il contributo è destinato al perseguimento dei fini istituzionali
- c) il contributo è finalizzato all'acquisto di beni strumentali
- d) il contributo è erogato a complessi bandistici, attività liriche, concertistiche (L. 6/3/1980 n. 54)
- e) il contributo è erogato ad un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS – D.Lgs. 460/97)
- f) altro _____

CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE dedicato ai rapporti con il Comune di Alba

Intestato all'Associazione: _____

BANCA _____

IBAN _____

Generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto:

**Dichiaro di aver preso integralmente visione dell'informativa in materia di privacy
allegata al modulo e di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali.**

Firma leggibile del legale rappresentante