

Al Comune di Villanuova sul Clisi

Oggetto : Dichiarazione esenzione fiscale e comunicazione modalità di pagamento.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
Via _____ n. _____ C.F. _____
Telef. _____

IN QUALITA' DI PRESIDENTE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/ENTE/ISTITUZIONE

Con sede in _____ (BS) Via _____ n _____

C.F.ASSOCIAZIONE _____ tel. _____

Mail _____ pec _____

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci , ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R.445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'attività svolta dall'associazione rappresentata **non riveste finalità di tipo commerciale ed è quindi senza scopo di lucro.**

Chiede pertanto l'esenzione dall'applicazione della ritenuta del 4% sui contributi erogati.

Comunica i dati per il pagamento del contributo eventualmente concesso e chiede che lo stesso venga accreditato sul conto corrente intestato all'Associazione /ente/Istituzione/Comitato presso la

BANCA _____ FILIALE DI _____

IBAN _____

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Timbro e firma per esteso