Spett.le:
Azienda Servizi alla Persona
Ravenna Cervia e Russi
P.zza dei Caduti per la Libertà 21
48121 Ravenna

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Nome e Cognome	
Nato a	
In data	
Residente in	<i>Via - n. - CAP - Comune di - Prov.</i>
Recapito telefonico	
e-mail	
In qualità di	

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Dati del partecipante

Denominazione	
Codice fiscale / P.IVA	
In data	
Indirizzo / sede legale	<i>Via - n. - CAP - Comune di - Prov.</i>
Recapito telefonico	
e-mail / PEC	
Rappresentante legale (se diverso dal referente dell'associazione o ONLUS)	<i>Nome e Cognome</i>
	<i>Luogo e data di nascita</i>
	<i>Recapito</i>

DICHIARA

1. di essere iscritto al registro _____ al n. _____ del _____
2. di non essere beneficiario né di voler beneficiare per il presente progetto di altri finanziamenti o contributi dell'Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi;

3. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne in toto i contenuti;
4. di obbligarsi ad impegnare l'eventuale contributo erogato solo ed esclusivamente per il progetto per il quale viene presentata richiesta;
5. di essere in regola con tutte le normative nazionali e regionali previste per il soggetto giuridico partecipante;
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
7. di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla presente procedura;

E SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente all'Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi eventuali modifiche o variazioni ai requisiti soggettivi successivamente alla data di inoltro della domanda.

Ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4% a titolo di ritenuta d'acconto IRPEF O IRES del contributo, ai sensi del 2° comma dell'art. 28 del DPR n. 600/1973, che:
(barrare la casella che interessa)

La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 deve essere applicata per il seguente motivo:

- o il beneficiario è impresa o ente commerciale (art 55 del TUIR)
- o altro: _____

La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 non deve essere applicata per il seguente motivo:
(barrare la casella che interessa)

- o il contributo è erogato a un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)
- o altro:

In caso di accoglimento della presente domanda, il sottoscritto Comunica che la modalità scelta per l'estinzione del mandato è: *(contrassegnare quella prescelta)*

Accredito in C/C bancario presso la Banca

C O D . N A Z I O	C h e c C I N 2	C I N 1 l e t t e r a	A B I 5 c i f r e	C A B 5 c i f r e	N r. C o n t o C o															

Oppure:

Accredito in c/c postale n.

(le eventuali spese e/o commissioni sono a carico del beneficiario)

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- Relazione descrittiva dell’iniziativa progettuale e relativo Piano finanziario
- Copia dell’atto costitutivo e dello statuto;
- Elenco dei membri dell’associazione o gruppo informale con indicazione delle relative date di nascita;
- Copia del documento di identità del sottoscrittore della domanda e del legale rappresentante

Data _____

Firma

NB: Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione