

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI EMERGENZA COVID-19 RIVOLTO ALLE ASSOCIAZIONI CULTURALI, DI VOLONTARIATO O DI PROMOZIONE SOCIALE - ANNO 2021**

L'Associazione .....

con sede operativa a Trezzo sull'Adda in via ..... n° .....

C.F. .... P.IVA .....

e-mail ..... tel. ....

rappresentata legalmente dal Sig. ....

C.F. .... tel. ....

**CHIEDE**

di partecipare al bando per la concessione dei contributi EMERGENZA COVID-19 - ANNO 2021.

A tale scopo, il rappresentante legale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1) che l'associazione di cui sopra è iscritta:

- all'Albo comunale delle Associazioni al n° .....

- all'apposito registro Registro regionale al n..... (per le Ass. Promozione Sociale)

2) che si è costituita in data ..... ovvero, che in data 31.12.2019 era costituita con la seguente denominazione e forma giuridica

.....

3) gli iscritti soci/tesserati alla data del presente bando sono n° .....

4) che NON ha attiva una convenzione per prestazioni di servizio a favore del Comune di Trezzo sull'Adda;

5) che il periodo di inattività nel 2021 dovuto all'emergenza COVID-19 è il seguente:

DAL	AL	TOTALE N. SETTIMANE


- 6) che l'importo del canone d'affitto dei locali pagato/dovuto per il 2021 è pari a € .....
- 7) che le spese/costi sostenuti dall'associazione nel 2021 per l'adeguamento alle misure anti COVID-19 sono elencate nell'*Allegato B*) e debitamente documentate;
- 8) che, ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% prevista dal 2° comma dell'art. 28 del DPR n. 600/1973, il contributo non è riferito ad attività commerciale svolta dal soggetto e pertanto è destinato unicamente alla copertura delle spese o di disavanzi alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale;
- 9) di aver preso visione e accettare quanto indicato nel bando di cui alla presente domanda;

### COMUNICA

che l'eventuale contributo dovrà essere versato sul seguente IBAN intestato alla Associazione richiedente:

.....

Si allega alla presente domanda:

- Elenco delle iniziative realizzate nel triennio 2018/2020 sul territorio trezzese (*Allegato A*)
- Elenco delle spese/costi sostenuti per adeguamento alle misure anti COVID-19, documentate (*Allegato B*)
- Fotocopia della carta d'identità del rappresentante legale (*All. C*)

Data .....

Firma DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

ELENCO INIZIATIVE REALIZZATE NEL TRIENNIO 2018/2020 SUL TERRITORIO TREZZESE

N	DATA DI REALIZZAZIONE	TITOLO E DESCRIZIONE PROGETTO/INIZIATIVA	L'INIZIATIVA ERA RIVOLTA ALLE CATEGORIE FRAGILI? (disabili, minori, anziani o ist Scolastici)
1			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
11			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
12			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
13			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
14			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

ELENCO DELLE SPESE SOSTENUTE NEL 2021 PER L'ADEGUAMENTO ALLE MISURE ANTI COVID-19

<i>DESCRIZIONE SPESA</i>	<i>DATA E N. FATTURA/NOTA (come da file allegato)</i>	<i>IMPORTO</i>
	<b>TOTALE</b>	