



Comune di Terni
Direzione Istruzione – Sport - Politiche Giovanili
Ufficio Sport
CONTRIBUTO 2025

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. _____), il _____, C.F. _____
residente a _____ (Prov. _____) in Via/P.zza _____
in qualità di _____ Tel. _____ Cell. _____

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76
D.P.R. 445 / 28.12.2000**

DICHIARA

1. Che l'esatta denominazione del destinatario del contributo è:

Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
2. Che il destinatario del contributo è O.N.L.U.S. (Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale),
regolarmente iscritta presso l'Albo Regionale alla posizione n. _____;
 SI (esente imposta di bollo ai sensi art. 27-bis tabella B – DPR 642/1972)
 NO
3. Che il destinatario del contributo è associazione sportiva dilettantistica, federazione sportiva o
ente di promozione, sportiva riconosciuti dal CONI, regolarmente iscritti al Registro Nazionale
Coni alla posizione n. _____;
 SI (esente imposta di bollo ai sensi art. 27-bis tabella B – DPR 642/1972)NO
4. Che il destinatario del contributo
 SVOLGE
 NON SVOLGE
attività produttiva di reddito d' impresa;

5. Che il destinatario del contributo

- E' SOGGETTO A IVA**
 NON E' SOGGETTO A IVA

6. Che il contributo

- E'**
 NON E'

finalizzato ad attività commerciale occasionalmente esercitata;

7. che il destinatario del contributo¹

- POSSIEDE PERSONALE DIPENDENTE**
 NON POSSIEDE PERSONALE DIPENDENTE

8. Che il Comune di Terni

- DOVRA'**
 NON DOVRA'

operare la ritenuta d'acconto pari al 4%, secondo quanto previsto all'art. 28 del D.P.R. n.600/73

9. Che la modalità di pagamento scelta è la seguente:

- Accredito Conto Corrente Bancario/Bancoposta
IBAN _____;
- Accredito Conto Corrente Postale n. _____;
- Persona delegata alla riscossione:
Cognome _____ Nome _____,
Luogo di nascita _____ (Prov. _____), Data di nascita ____/____/_____,
Codice fiscale _____;
Qualifica all'interno dell'associazione _____;

Terni, lì _____

IL DICHIARANTE

¹ In caso di risposta affermativa, ai fini dell'erogazione del contributo il beneficiario dovrà risultare in regola con la posizione contributiva e previdenziale.