Fondazione Comunità Mantovana Onlus

Spett.le
Fondazione Comunità Mantovana
Via Portazzolo 9
46100 Mantova

MODULO RENDICONTAZIONE FUORI BANDO

Il sottoscritto……

In qualità di legale rappresentante dell'Ente…….

relativamente al contributo stanziato dalla Fondazione per l' iniziativa…….

…….

dichiara che sono state realizzate le seguenti attività: (breve descrizione iniziative e risultati conseguiti)

…….

……

……

……

a favore di: (indicare numero indicativo e tipologia dei soggetti beneficiari dell' intervento)

- ☐ Minori
- ☐ Giovani
- ☐ Anziani
- ☐ Famiglie
- ☐ Disabili
- ☐ Intera Comunità
- ☐ Altro……

Dichiara inoltre che il contributo della Fondazione è stato utilizzato per coprire le seguenti voci di spesa

Oggetto fornitura beni e servizi	**Fornitore**	**Documenti fiscali (data e numero fattura)**	**Importo**

Si allega :

- ☐ Copia della documentazione fiscalmente valida della spesa con copia bonifico
- ☐ Eventuale documentazione fotografica in formato digitale
- ☐ Eventuale rassegna stampa
- ☐ Eventuali pubblicazioni e/o materiale audio video realizzato
- ☐ Relazione finale e altra documentazione di approfondimento
- ☐ Lettera richiesta erogazione indirizzata al presidente

DICHIARAZIONE ex Art. 28 del DPR n.600/73

Spett.le

FONDAZIONE COMUNITA' MANTOVANA ONLUS

VIA PORTAZZOLO, 9

46100 MANTOVA

Ente _____

Domicilio Fiscale:

Indirizzo _____ CAP _____ Prov. _____

Progetto _____

Bando _____
Codice Fiscale_____

Partita Iva_____

In relazione all'erogazione del contributo della Fondazione della Comunità Mantovana Onlus, **VISTO** l'art. 28 del D.P.R. 29.09.1973, n.600,

Il Sottoscritto: _____

(nome e cognome)

Nella sua qualità di _____ dell'ente sopra indicato

(Presidente/Legale Rappresentante)

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

☐ che il contributo **VENGA** assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto Irpeg
☐ che il contributo **NON VENGA** assoggettato a ritenuta del 4%, poiché l'Ente non svolge attività d'impresa e il contributo stesso non è destinato a sostegno di attività commerciale.

Coordinate bancarie - Codice IBAN

PAESE		CHECK		CIN	CODICE ABI					COCICE CAB					NUMERO C/C											

☐ Banca_____Ag.n._____

☐ Intestato a_____

Data, _____

FIRMA DEL PRESIDENTE

_____ firma leggibile