|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Associazione/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero di telefono **(obbligatorio):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo mail **(obbligatorio):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell’art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere,  con riferimento al regolamento dei contributi approvato con delibera dell’Assemblea Generale n. 7 del 27 aprile 2022  **chiede la liquidazione del contributo per la seguente iniziativa**: | | |
| Titolo iniziativa | |  |
|  | |  |
| Data presentazione domanda di contributo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data avvio progetto/iniziativa oggetto del contributo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Le spese indicate nella domanda saranno ammissibili e quindi rendicontabili, solo se riferite ad attività non avviate prima della data di presentazione della domanda, fermo restando che l’attuazione dell’iniziativa, in difetto di successiva approvazione da parte del Consorzio, rimane nell’esclusiva responsabilità del richiedente (Art. 20 comma 4 del Regolamento contributi). | | |
| Ammontare del Contributo concesso (come comunicato dal Consorzio) | | **€** |
|  |  | |
| Comune Competente | |  |
| Breve descrizione dell’iniziativa svolta | | |
|  | | |
| Descrivere con quali strumenti è stata data visibilità al Consorzio Bim Adige di Trento | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROSPETTO FINANZIARIO** | | **NOTE** |
| ENTRATE PREVISTE (A): | **€** | inserire il valore complessivo che era stato indicato nel modulo richiesta contributo. |
| USCITE PREVISTE (B): | **€** | inserire il valore complessivo che era stato indicato nel modulo richiesta contributo. |
| DISAVANZO PREVISTO  (A-B) | **€** | inserire il disavanzo indicato nella richiesta di contributo |
| ENTRATE A CONSUNTIVO (C) | **€** | Indicare le entrate complessive a copertura delle spese del progetto, incluso eventuali mezzi propri. **NON È DA INDICARE L’AMMONTARE DEL CONTRIBUTO CONCESSO DAL CONSORZIO BIM** |
| USCITE A CONSUNTIVO (D) | **€** | inserire le spese effettivamente sostenute. |
| DISAVANZO RENDICONTATO (C-D) | **€** | inserire il disavanzo effettivo |

|  |
| --- |
| **in sede di rendicontazione, fatte salve le ipotesi più gravi per cui il Consiglio Direttivo potrà deliberare la revoca del contributo, ove le spese complessive siano inferiori a quelle preventivate, il contributo sarà ridotto proporzionalmente (art. 20 comma 8 del Regolamento Contributi).** |

**ELENCO DETTAGLIATO DEI DOCUMENTI DI SPESA PER L’INTERO PROGETTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA USCITA** | **N. DOCUMENTO GIUSTIFICATIVO (FATTURA, NOTE,..)** | **DATA DOCUMENTO** | **FORNITORE** | **IMPORTO TOTALE DOCUMENTO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ELENCO DETTAGLIATO DEI DOCUMENTI DI ENTRATA PER L’INTERO PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA ENTRATE** | **SOGGETTO EROGANTE/CONCEDENTE** | **IMPORTO TOTALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SI ALLEGA**

inoltre, la seguente documentazione:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante (carta d’identità/patente di guida) in corso di validità.
2. Copia della fattura/e e/o altro documento a copertura del contributo, unitamente alla/e contabile/i di bonifico o alla copia del/i mandato/i di pagamento.

**SI DICHIARA**

**(le lettere A,B,C ed E devono essere compilate solo dalle Associazioni)**

(dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm.)

**A.** che, ai fini dell’applicazione della ritenuta d’acconto del 4% sul contributo concesso, l’Associazione/Ente dal sottoscritto rappresentato è

□ una società o ente commerciale (art. 87, comma 1, lettera a) o b), del D.P.R. n. 917/1986);

□ un ente non commerciale (art. 87, comma 1, lettera c), del D.P.R. n. 917/1986).

*- nel caso in cui venga barrata la casella relativa alla prima opzione (una società o ente commerciale) va omessa la compilazione delle caselle relative alle lettere B) C) e D).*

**B.** che l’Associazione/Ente dal sottoscritto rappresentato:

□ è iscritto all’Anagrafe delle ONLUS o è ONLUS “di diritto” ai sensi dell’art. 10, comma 8, del D.Lgs. n. 460/1997;

□ non è iscritto all’Anagrafe delle ONLUS.

- nel caso in cui venga barrata la casella relativa alla prima opzione (è iscritto all’Anagrafe delle ONLUS) va omessa la compilazione delle caselle relative alle restanti lettere

**C.** che l’Associazione/Ente dal sottoscritto rappresentato:

□ esercita attività commerciale in via occasionale o non prevalente;

□ non esercita attività commerciale nemmeno in via occasionale.

-*nel caso in cui venga barrata la casella relativa alla seconda opzione (non esercita attività commerciale nemmeno in via occasionale) va omessa la compilazione delle caselle relative alle restanti lettere*

**D**. che il contributo concesso dal Consorzio è stato impiegato:

□ a fronte dell’attività commerciale;

□ a fronte sia dell’attività istituzionale non commerciale che di quella commerciale;

□ esclusivamente a fronte dell’attività istituzionale non commerciale.

**E.** che il contributo concesso dal Consorzio copre quota parte dell’effettivo disavanzo registrato dalla attività o iniziativa proposta e che sulla quota parte erogata dal Consorzio non vi è sovrapposizione di altri contributi.

**F.** che le spese dichiarate sono state funzionali all’iniziativa per cui è stato concesso il contributo.

Il sottoscritto dichiara altresì che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione.

Il sottoscritto chiede infine che il contributo venga versato sul conto corrente intestato all’associazione richiedente intrattenuto presso l’Istituto di Credito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Il dichiarante si è reso consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell’art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI ED INFORMAZIONI**

**CONSORZIO DEI COMUNI DEL B.I.M. DELL’ADIGE DI TRENTO**

**Informativa semplificata per modulistica**

Il Consorzio Bim Adige di Trento, nella persona del legale rappresentante protempore, con sede a Trento in Piazza Centa, 13/1 (e-mail: info@bimtrento.it, pec: info@pec.bimtrento.it, sito internet www.bimtrento.it), in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 13 Reg. Ue 2016/679, informa che i dati personali anagrafici e di contatto forniti verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, per lo svolgimento dell’attività di competenza e di funzioni istituzionali, per attuazione di obblighi di legge e per finalità amministrative-contabili. La base giuridica del trattamento si fonda sull’esecuzione del servizio richiesto, sull’interesse pubblico e sull’esercizio dei pubblici poteri del titolare. I dati conferiti saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e verranno comunicati solamente ai soggetti appositamente designati e autorizzati al trattamento. I dati personali saranno trattati all’interno dell’Unione Europea. Ove si rendesse necessario, il Titolare avrà facoltà di spostare l’ubicazione dei propri archivi informatici in altri Paesi extra europei, assicurando da subito che il trasferimento dei dati extra-Ue sarà effettuato solo verso Stati in grado di offrire un livello di protezione adeguato agli standard previsti dalla normativa vigente in materia, ai sensi degli artt. 45, 46 e 49 del Reg. Ue 2016/679.

Il Responsabile della protezione dati designato è Studio Gadler s.r.l., sito in Via Graberi 12/A, 38057 Pergine Valsugana (TN), referente dott.ssa Gioia Cantisani, che sarà contattabile al numero +39 0461/512522 e/o agli indirizzi e-mail dpo@studiogadler.it, PEC: [pec.gadler@pec.gadler.it](mailto:pec.gadler@pec.gadler.it).

Per l’esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. Ue 2016/679 e/o per la visione dell’informativa completa, contattare il Titolare ai dati sopramenzionati.

Il Direttore

dott. Luca Battisti