|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Associazione/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 concessione di un contributo per la seguente iniziativa: | | | |
| TITOLO INIZIATIVA | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| PERIODO INIZIATIVA | |  | |
| TIPOLOGIA INIZIATIVA (art. 2 Regolamento) | | | |
| □ | a. ATTIVITA’ CULTURALI E RICREATIVE | | |
| □ | c. ATTIVITA’ SPORTIVE | | |
| □ | d. ATTIVITA’ SOCIALI E VOLONTARIATO | | |
| □ | e. TURISMO E PROMOZIONE DEL TERRITORIO | | |
| □ | h. VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO STORICO/ARTISTICO | | |
| □ | i. VALORIZZAZIONE AMBIENTALE | | |
| □ | j. FORMAZIONE ED EDUCAZIONE | | |
|  |  | | |
| NEL SOLO CASO DI SPESE DI INVESTIMENTO (c/capitale) completare la seguente domanda: | | | |
| In che modo l’iniziativa sarà funzionale alla crescita ed al miglioramento dei servizi del soggetto richiedente | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | | |
| COMUNE COMPETENTE | |  | |
| BREVE DESCRIZIONE INIZIATIVA: RELAZIONE ILLUSTRATIVA in cui si evidenzi il contenuto, le finalità, la valenza, importanza e rilevanza territoriale) | | | |
|  | | | |
| Descrivere in che modo il progetto proposto favorisce e promuove il progresso economico e sociale della popolazione interessata ed è coerente con gli obiettivi consorziali (Statuto, DUP,…). Si consiglia di consultare la pagina dedicata ai contributi sul sito www.bimtrento.it. | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| A chi è destinata l’attività? L’attività o l’iniziativa proposta è rivolta alla cittadinanza oppure ai soci? | | | |
|  | | | |
| Sono state coinvolte altre realtà associative nel progetto proposto? □Sì □NO | | | |
| Se sì, indicare quali e con quale grado/ruolo di coinvolgimento nel progetto | | | |
|  | | | |
| L’attività o l’iniziativa proposta è SPECIFICATAMENTE rivolta a giovani, anziani o persone con disabilità? | | | |
|  | | | |
| Descrivere con quali strumenti verrà data visibilità al Consorzio Bim Adige di Trento? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| RIEPILOGO DEL PROSPETTO FINANZIARIO ALLEGATO | | | |
| ENTRATE PREVISTE: | | | € |
| USCITE PREVISTE: | | | € |
| DISAVANZO PREVISTO IN CIFRE: | | | € |

SI ALLEGA

inoltre, la seguente documentazione:

1. Prospetto previsionale entrate/spese della proposta progettuale (utilizzando l’allegato prospetto riepilogativo);
2. in caso di acquisto di beni e servizi, occorre allegare almeno due preventivi di spesa, ove possibile;
3. fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante (carta d’identità/patente di guida) in corso di validità.
4. Dichiarazione esenzione imposta di bollo

con riferimento alla domanda presentata e a tutti gli allegati, compreso il prospetto finanziario,

SI DICHIARA

□ l'assenza di cause ostative alla concessione delle provvidenze;

□ la mancanza di condanne o procedimenti giudiziari pendenti ovvero all'assenza di misure di prevenzione per delitti contro la Pubblica amministrazione in capo alla persona fisica interessata ovvero al legale rappresentante per gli altri soggetti non pubblici;

□ di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento o comunque soggetto ad altre procedure ostative;

□che il disavanzo dichiarato per cui si chiede copertura non finanzia spese per oneri amministrativi e/o spese per la mera copertura di disavanzi di gestione dell’attività ordinaria e/o spese di pubblicazione libri e volumi e/o spese per le attività e le iniziative nelle quali è prevista la somministrazione di sostanze alcooliche in difformità alle previsioni contenute nel protocollo sulla limitazione dell’uso di sostanze alcooliche e/o spese già coperte da altri contributi o sovvenzioni.

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

………………………………...

**VISTO RILIEVO COMUNALE DELL’INIZIATIVA**

Art. 17 comma 6 “Le associazioni e tutti gli enti privati dovranno far vistare la domanda dal sindaco competente o da rappresentate designato dello stesso Comune che attesti, quantomeno, il rilievo comunale dell’iniziativa.”

**Per presa visione:**

**IL SINDACO del Comune competente o la struttura delegata**

**..........................................................**

(Luogo), (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE SOLO SE PREVISTO**

Spett.le

CONSORZIO BIM ADIGE DI TRENTO

P.zza Centa, 13

38122 – TRENTO

OGGETTO: **Dichiarazione ai fini dell’esenzione dall’imposta di bollo.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nella sua qualità di Presidente dell’associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi dell’art. 47 dello stesso D.P.R.,

D I C H I A R A

(barrare la casella che interessa)

□ che la suddetta associazione è un’organizzazione non lucrativa di utilità sociale (O.N.L.U.S.) e, pertanto, le istanze da essa prodotte sono esenti in modo assoluto dall’imposta di bollo, ai sensi dell’art. 17 del D.Lgs. 4.12.1997, n. 460;

□ che la suddetta associazione è iscritta all’ALBO DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO della Provincia Autonoma di Trento, di cui all’art. 3 della L.P. 13.02.1992, n. 8, e che tale iscrizione è stata disposta con decreto dell’Assessore (indicare materia di competenza dell’Assessore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero e data (indicare numero e data decreto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, pertanto, gli atti connessi allo svolgimento dell’attività dell’associazione sono esenti dall’imposta di bollo, ai sensi dell’art. 8 della L. 11.08.1991, n. 266.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente.*

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI ED INFORMAZIONI**

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

**Servizio Amministrativo – Ufficio contributi**

**Informativa semplificata per modulistica**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Amministrativo - Ufficio contributi per lo svolgimento dell'attività di gestione contributi ad Enti ed Associazioni in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è l’Ente Consorzio Bim Adige di Trento con sede a Trento in Piazza Centa, 13/1 (e-mail: info@bimtrento.it, pec: info@pec.bimtrento.it, sito internet www.bimtrento.it), Responsabile della Protezione dei Dati è lo Studio Gadler S.r.l, con sede a Pergine Valsugana in via Graberi, 12/A (e-mail dpo@studiogadler.it, sito internet www.studiogadler.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L’informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Segreteria.

Il Direttore

Dott. Luca Battisti