

**RENDICONTAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI  
DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER LA CONCESSIONE DI  
CONTRIBUTI E BENEFICI ECONOMICI**

Al responsabile del Settore Socio-Culturale  
del Comune di Cavallino-Treporti  
Piazza Giovanni paolo II°n.1  
cap 30013  
Cavallino-Treporti (VE)

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell' associazione \_\_\_\_\_ trasmette rendicontazione del contributo assegnato da Codesta Amministrazione, ai sensi e per gli effetti del vigente Regolamento per la concessione di contributi, sovvenzioni e benefici economici, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 47 del 31/07/2006, con determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità (ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000). :

- di aver rispettato le norme contenute nel Regolamento in oggetto;
- che tutte le informazioni fornite, consapevole della responsabilità penale in cui può andare incontro, per ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, come previsto dall' art. del art. 76 D.P.R n. 445 DEL 28/12/2000, sono corrispondenti al vero;

1. Descrizione delle attività svolte nel periodo Novembre/Dicembre 2021 (*specificare l'attività tra quelle previste nell' avviso pubblico per la concessione dei contributi per attività culturali e turistiche 2021*) in conformità a quanto previsto nella richiesta di contributo.

---

---

---

---

---

---

---

---

## 2. Quadro finanziario

Uscite documentate:

<input type="checkbox"/> materiali consumo	€
<input type="checkbox"/> spese assicurative	€
<input type="checkbox"/> spese personale	€
<input type="checkbox"/> spese di segreteria	€
<input type="checkbox"/> spese servizi	€
<input type="checkbox"/> spese affitto immobili	€
<input type="checkbox"/> altre spese	€
<input type="checkbox"/> altre spese	€

totale spese \_\_\_\_\_

### B) Entrate

<input type="checkbox"/> sponsorizzazioni o contrib. richiesti a privati (indicare quali)	€0
<input type="checkbox"/> altro (indicare)	€0

**Totale Entrate**

€

### C) Saldo A-B

### **D) Contributo da liquidare**

€

**Non maggiore del saldo A-B**

## 3. Allegati (fatture, scontrini fiscali, ricevute pagamento firmate dal beneficiario, ecc)

\_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità dichiara inoltre che l'attività svolta dall' associazione non rientra nel concetto d'impresa (art. 51 DPR 597/73) e che **il contributo non è soggetto a ritenuta d'acconto** del 4% prevista dall' art. 28 del D.P.R. 600/73.

L'associazione esonera il Comune di Cavallino-Treporti da ogni e qualsiasi responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora la presente dichiarazione non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dai competenti uffici fiscali.

**Il pagamento dovrà essere disposto attraverso (indicare codice IBAN)**

data

IL RAPPRESENTANTE LEGALE