

FAC-SIMILE istanza di liquidazione contributo , da redigere su <u>carta intestata</u> , da cui risultino denominazione, indirizzo e numero di codice fiscale dell'organizzazione

Città di Torino –

Dipartimento Servizi Sociali, Socio Sanitari, Abitativi

Divisione Disabilità, Anziani e Tutele

Via C.I. Giulio 22 – 10122 T O R I N O

OGGETTO: ISTANZA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

In riferimento alla determinazione dirigenziale n. approvata il, si richiede:
 l'anticipo di € pari al 70% del contributo di € concesso a sostegno della manifestazione/iniziativa/progetto in fase di realizzazione, senza allegare altra documentazione.

oppure

il saldo di € quale restante 30% del contributo di € concesso a sostegno della manifestazione/iniziativa/progetto realizzata/o

la liquidazione complessiva del contributo di € concesso a sostegno della manifestazione/iniziativa/progetto realizzata/o

allegando alla richiesta sopra indicata (entro 4 mesi dalla completa realizzazione dell'iniziativa ovvero dalla comunicazione di concessione di contributo):

- **relazione** sull'attività realizzata;
- **dettagliato rendiconto** di entrate e spese relative all'intera iniziativa/manifestazione/progetto, **redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** sottoscritta dal legale rappresentante;
- **pezze giustificative in originale e in copia** per l'importo complessivo del progetto.

Si specifica che tale contributo:

dovrà essere assoggettato alla ritenuta IRES del 4%.

oppure

non dovrà essere assoggettato alla ritenuta IRES del 4% in quanto

Si dichiara che nell'ambito dell'attività per la quale è stato concesso il contributo non c'è recupero dell'IVA pagata ai fornitori.

La somma erogata potrà essere versata mediante accreditamento sul seguente conto corrente:

codice IBAN

(si ricorda che in caso di variazione del codice IBAN, delle persone autorizzate a operare sul conto corrente, dell'indirizzo della sede legale o del legale rappresentante, è necessario presentare apposita dichiarazione su carta intestata firmata dal legale rappresentate nella quale risultino le suddette variazioni)

Torino,

Il legale rappresentante

Nome e Cognome

.....(firma).....

Marca da bollo da 2,00 euro*oppure***Specificare motivi esenzione**

Per esempio ETS/OdV/APS iscritti agli appositi Registri nazionali e regionali apporre la dicitura "esente imposta di bollo ai sensi art. 82 comma 5 DLgs 117/2017"