

**FAC-SIMILE istanza di liquidazione contributo**, da redigere su carta intestata, da cui risulti la denominazione dell'organizzazione, il suo indirizzo ed il numero di codice fiscale.

CITTÀ DI TORINO  
Divisione Servizi Sociali e Rapporti con le Aziende Sanitarie  
Settore Famiglia, Promozione della Sussidiarietà e Domiciliarità  
*Ufficio Rapporti con il Volontariato*  
Via Bruino 4  
10138 - TORINO

**OGGETTO:** ISTANZA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO (O DEL 70% DEL CONTRIBUTO O DEL RESTANTE 30% DEL CONTRIBUTO).

In riferimento alla delibera della Giunta Comunale del ..... mecc. n. .... ed alla determinazione dirigenziale mecc. n. .... approvata il ..... esecutiva dal ....., si richiede la liquidazione del contributo di € ..... (**oppure:** l'anticipo di € ..... pari al 70% del contributo di € .....; **oppure:** di € ..... quale saldo del restante 30% del contributo di € .....) concesso a sostegno della manifestazione/iniziativa/progetto ..... realizzata (o da realizzarsi).

A tal fine si allega (**solo se si richiede la liquidazione del 100% o del restante 30% del contributo**):

- **breve 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 con firma apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione o, se inviato per posta o tramite un incaricato, allegando copia del documento di identità (vedasi all. 2);
- **pezze giustificative in originale** per un ammontare complessivo comunque non inferiore all'entità del contributo.

Si specifica che tale contributo dovrà essere assoggettato alla ritenuta IRPEG del 4%.

**oppure**

Si specifica che tale contributo non dovrà essere assoggettato alla ritenuta IRPEG del 4% in quanto.....

Inoltre 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:

- mandato di pagamento da incassarsi presso la Civica Tesoreria - Via Bellezia, 1 (indicare il nominativo del delegato/a all'incasso ed i suoi dati: data di nascita, luogo ed indirizzo di residenza, codice fiscale)
- accredito su conto corrente: **codice IBAN** .....

Il legale rappresentante  
Nome e Cognome  
.....(firma).....

**MARCA DA BOLLO**

**DA € 1,81**

**oppure**, per le associazioni di volontariato iscritte alla sezione Provinciale del Registro Regionale, la dicitura "esente da imposta di bollo ai sensi art. 8 L. 266/91" e per le ONLUS la dicitura "esente da imposta di bollo ai sensi art. 17 D.Lgs. 460/97"