Modello D

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. (___) il _____

e residente in _____ Prov. (___) Via _____ n._____

C.F._____, legale rappresentante dell'Associazione/Ente/Società

_____

con sede in _____ Prov. (___) Via _____ N._____

Telefono _____ PEC _____ E-mail _____

CHIEDE

la liquidazione dell'**anticipazione del contributo** concesso con DDG n._____ del _____

per _____

(indicare la manifestazione/iniziativa oggetto del contributo)

E

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito,

DICHIARA

a) che il Codice Fiscale/Partita IVA dell'Associazione/Ente/Società è il seguente: _____;

b) che il **PAGAMENTO** del contributo che verrà liquidato dovrà essere accreditato sul seguente c/c bancario/postale intestato all'Associazione/Ente/Società:

IBAN ☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si allega la seguente documentazione:

1) attestazione di esenzione/assoggettabilita' a ritenuta d'acconto del 4%, ex art. 28 D.P.R. 600/1973

_____ lì, _____

IL DICHIARANTE

_____

Timbro e Firma leggibile [1]

[1] La firma non va autenticata. E' necessaria **la fotocopia di un documento di identità,** ai sensi art. 38 D.P.R. n. 445/00 e s.m.i.)