

Al Comune di TRECATE
Settore Servizi culturali, Istruzione e Sport

Io sottoscritto/a
nato/a a il
e residente in Via
codice fiscale nella mia qualità di
dell'Associazione
con sede in Via
codice fiscale partita Iva

D I C H I A R O

sotto la mia personale responsabilità che il contributo di Euro ,
assegnato con deliberazione C.P. n. 134 in data 18.11.2010, finalizzato a

non è assoggettabile **è assoggettabile** (*barrare la relativa casella*)

alla ritenuta del 4 % di cui al 2° comma dell'art. 28 del D.P.R. 600/73.

Dichiaro, altresì, che il suddetto contributo verrà utilizzato tassativamente ed esclusivamente a
favore dell'attività per la quale è stato erogato.

Detto contributo dovrà essere liquidato mediante:

- pagamento diretto effettuato presso la Tesoreria comunale presso CARIPARMA - Agenzia di
Trecate, quietanzante
 accredito su c/c bancario n., Banca
..... Cod. CAB
IBAN

Trecate,

(*firma*)