

Avviso pubblico per l'assegnazione delle risorse di cui al decreto-legge del 26 luglio 2024 del ministero per la famiglia, la natalità e le pari opportunità recante misure di sostegno per il potenziamento dei centri estivi, dei servizi socioeducativi territoriali e dei centri con funzione educativa e ricreativa che svolgono attività a favore dei minori nel periodo 01 giugno-31 dicembre 2024, anche in collaborazione con enti pubblici e privati.

**SPETT. COMUNE DI TREVİ
AREA SERVIZI SOCIALI
PIAZZA MAZZINI
06034 TREVİ (PG)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il-la sottoscritto/a:
codice fiscale/P.I.:
residente a.....via.....
in qualità di Presidente/Rappresentante del (esatta denominazione dell'associazione, ente ecc):
.....
con sede legale a.....via.....
n..... recapito telefonico.....
mail.....

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione del fondo di cui al Decreto-Legge del 26 luglio 2024 del Ministero per la famiglia, la natalità e le pari opportunità destinato al potenziamento dei centri estivi, dei servizi socioeducativi territoriali e dei centri con funzione educativa e ricreativa che svolgono attività a favore dei minori nel periodo 01 giugno-31 dicembre 2024, anche in collaborazione con enti pubblici e privati.

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di aver attivato il centro estivo _____ presso la sede _____ in via _____ località _____ nel periodo _____;
- di aver attivato il centro estivo con le seguenti caratteristiche:
 - durata (indicare la casella che interessa) maggiore di 15 gg minore di 15 gg
 - presenza servizio mensa (indicare la casella che interessa) SI NO

- di aver accolto nel Centro estivo bambini di età compresa _____
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.94 del Codice Appalti (D. Lgs. vo 36/2023 e ss. mm;

CHIEDE

- il contributo previsto dal decreto del Ministro per le pari opportunità e la famiglia per il Centro Estivo 2024;

Allega:

1. relazione dell'attività svolta riportante il numero effettivo dei bambini iscritti e frequentanti nonché età e settimane di frequenza di ciascuno;
2. documentazione a comprova delle spese di gestione del Centro estivo (es. fatture, bollettini postali, scontrini fiscali ecc.);
3. Copia documento legale rappresentante

Fornisce inoltre i seguenti dati riguardanti l'associazione/Ente:

Codice fiscale/Partita IVA.....

E-mail.....

recapito telefonico.....

Banca d'appoggio

codice IBAN.....

(firma leggibile del/della legale rappresentante)

Contributo concesso con Deliberazione della Giunta Comunale n. 132 del 01.10.2024

Ragione sociale

Ente/Associazione _____

Indirizzo _____

C.a.p. _____ Comune _____

C. F. _____ P.Iva _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Cognome e nome del

Legale Rappresentante _____

IL QUALE DICHIARA
sotto la propria responsabilità
(barrare le caselle di interesse)

- che l'Ente/Associazione, avendo per oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale, riveste sotto l'aspetto fiscale, ai sensi dell'art. 87, comma 1, lett. B del TUIR 22/12/86, n. 917, la qualità di **ENTE COMMERCIALE** e pertanto, sul contributo in oggetto deve essere operata la ritenuta d'acconto del 4%;
- che l'Ente/Associazione, **NON** avendo per oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale, riveste sotto l'aspetto fiscale, ai sensi dell'art. 87, comma 1, lett. C del TUIR 22/12/86, n. 917, la qualità di **ENTE NON COMMERCIALE** e pertanto, sul contributo in oggetto:
- deve essere operata la ritenuta d'acconto del 4% in quanto il contributo stesso è destinato ad attività commerciale svolta in via sussidiaria ed occasionale;
 - non deve essere operata la ritenuta d'acconto del 4% in quanto il contributo stesso è destinato al finanziamento di attività istituzionale non commerciale.

_____ *luogo e data*

_____ *timbro e firma*

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Conto corrente IBAN _____

Banca _____

Intestato a _____

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante