Settore 1 - Gabinetto - Attuazione Programma di Mandato - Politiche di Genere - Cultura - Tradizioni Popolari - Lingua Sarda - Pubblica Istruzione - Sport - Promozione del territorio - Turismo

ALLEGATO 1

Al Dirigente del Settore 1 Comune di Quartu Sant'Elena

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ex art. 47 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

II/la sotto	scritt									
nat_ a <u>_</u>					(Prov _)	il / /			
residente	a			in vi	a				n°	
nella sua	qualità di (1)				_del (2) _					
denomina	ıta									
	=/P.IVA								con sed	e in
via/p.zza_								n°		
caso di f	ole delle responsa alse attestazioni e 5 del D.P.R. soprac	mendaci d		•						
sotto la p	ersonale responsal	bilità in riferi	ment		concess	o da	al Comune	di Quartu	ı Sant'E	lena
per la ma	nifestazione:									
				OUE						
 .				CHE				, ,		
ŕ	tiva realizzata corri	-			-					
b) Le voc onnicomp	i di entrata e uscita rensive;	esposte in	rend	iconto, conne	sse all'att	ività	sovvenzio	nata, son	o veritie	re e
all'Organi	di entrata e di sp smo sovvenzionato ne della causale e	o, in regola	con							
d) tale	documentazione	di spesa	è	conservata	presso	il	domicilio	fiscale	sito	in
			via						n°	
Tel				Fax						
	osizione per ogni e i 5 anni dalla concli				nto da pa	rte d	lell'Amminis	strazione	per un	
	apposita RELAZIOI zazione dell'evento									
Luogo e d	lata									
-				_			II D	ichiarante	; *	
1) Specifics	are (presidente legale r	annrocontanto	000)							

- 1) Specificare (presidente, legale rappresentante, ecc.)
- 2) Associazione, Compagnia, Circolo, Comitato, Cooperativa, Ente o altro
- 3) Riportare la data del preventivo allegato all'istanza o quello della sua riformulazione
- Firma non soggetta ad autenticazione se accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento diidentità in corso di validità (art. 38 T.U. n°445/2000.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ex art. 47 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

II/la sottoscritt		
nat_ a	(Prov) il/	
residente a	in via	_n°
nella sua qualità di (1)	del (2)	
denominata		
avente CF/P.IVA		
con sede in via/p.zza		_n°
Tel	Fax	
	anzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2 iarazioni e altresì consapevole delle conseguenze p DICHIARA	
sotto la personale responsabilità in riferimer per la manifestazione:	nto al contributo concesso dal Comune di Quartu Sar	nt'Elena
a) che il permesso SIAE e i borderò (regolar del contributo, sono custoditi presso il domic	rmente vistati e timbrati) intestati all'organismo beneficicilio fiscale (vedi allegato 1);	ciario
b) ☐ l'organismo è in possesso della libera	atoria ENPALS rilasciata in data//	_
☐ l'organismo ha presentato richiesta di	i liberatoria ENPALS in data//	
☐ l'organismo è in possesso del certifica	ato di agibilità ENPALS rilasciato in data//	
Luogo e data		
	II Dichiarante (Timbro dell'Associazione e firma)	

- 1) Specificare (presidente, legale rappresentante, ecc.)
- 2) (Associazione, Compagnia, Circolo, Comitato, Cooperativa, Ente o altro)
- * Firma non soggetta ad autenticazione se accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità (art. 38 T.U. n°445/2000.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ex art. 47 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

II/Ia	sottoscritt						
nat_	_ a(F	Prov)	il	/	/	
resid	dente ain via						n°
nella	a sua qualità di (1)de	l (2)					
	ominata						
	nte CF/P.IVA						
con	sede in via/p.zza						n°
Tel_	Fax						
casc	sapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì cart. 75 del D.P.R. sopracitato, DICHIARA						
	o la personale responsabilità che Il consuntivo delle entra imento al contributo concesso dal Comune di Quartu Sant'E						stenute in
cont	ome sotto esposto e che fra le uscite sono comprese spese a tributo concesso	ammes	se pe	r un ii	mporto	non in	feriore al
1	Incassi						
2	Sponsor privati						
3	Contributi Ministero						
4	Contributi R.A.S. (specificare Legge)						
5	Contributi Provincia						
6	Contributi altri enti (APT, Pro loco ecc.)						
7	Altre entrate (da specificare)						
8	Contribuzioni straordinarie degli Associati a pareggio						
	TOTALE PARZIALE						
9	Contributo concesso Comune Quartu Sant'Elena						
	TOTALE ENTRATE						

USCITE

1	Compensi compagnie e/o artisti	
2	Rimborsi spese compagnie e/o artisti	
3	Viaggi artisti	
4	Soggiorno artisti	
5	Compensi a personale tecnico di scena	
6	Rimborsi a personale tecnico di scena	
7	Compensi ad altro personale (specificare) es.:Direttore artistico, Presentatore, Vigilanza, biglietteria ecc.	
8	Rimborsi ad altro personale (specificare)	
9	Oneri Previdenziali a carico dell'Organismo	
10	Pubblicità (comprese tipografia, affissioni, spot, inserzioni,ecc)	
11		
12	Nolo impianti e attrezzature (specificare) Es. : allestimenti, scenografie, audio-luci, strumenti musicali, ecc.	
13	Affitto locali manifestazioni e prove	
14	Altre spese (specificare)	
15	5	
16	3	
17	,	
18	3	
	TOTALE USCITE	
Luog	logo e data	

1) Specificare (Presidente, Legale rappresentante, ecc.)

2) (Associazione, Compagnia, Circolo, Comitato, Cooperativa, Ente o altro)

Il Dichiarante * (Timbro dell'Associazione e firma)



^{*}Firma non soggetta ad autenticazione se accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità (art. 38 T.U. n°445/2000).

Settore 1 – Gabinetto - Attuazione Programma di Mandato - Politiche di Genere – Cultura – Tradizioni Popolari - Lingua Sarda - Pubblica Istruzione – Sport – Promozione del territorio - Turismo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ALLEGATO 4

(redatta ai sensi art. 3, L 136/2010)

II/la s	ottoscritt
nat_	a(Prov) il/
reside	ente ain vian°
CAP_	codice fiscale
in qua	alità di:
	Titolare
	professionista incaricato della Ditta
	legale rappresentante
	procuratore come da procura nin data/dell'Impresa
200.0	(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)
	ede inn°codice fiscalepartita IVA
	dicataria/ affidataria/ incaricata di:
□ LA	VORI RVIZI PRNITURE
□ВЕ	NEFICIARIO DI CONTRIBUTO PUBBLICO
relativ	vamente all'appalto avente ad oggetto:
	to con: Determinazione n
	apevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione ace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del DPR 000
	DICHIARA emperanza alle disposizione della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei finanziari:
pı co	che gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale dedicato alle commesse ubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del ontratto, destinati a tal fine non oltre 7 giorni dalla presente dichiarazione, sono i seguenti: conto corrente bancario codice IBAN
	presso la Banca
oppu •	conto corrente postale codice IBAN
	presso le Poste Italiane SpA

2. Che le generalità e il codice fiscale delle pers	one delegate ad operare su di esso sono:
Cognome e nome	
nato/a	il/
codice fiscale	
0	
Cognome e nome	
nato/a	il//
codice fiscale	
ll sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare alla staz dichiarati. Luogo e data	zione appaltante ogni variazione dei dati sopra
	II Dichiarante *
	(Timbro dell'Associazione e firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ex art. 47 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

II/la sottoscritto/a		
nat a	(Prov) i	il//
residente a	via/piazza _	n°
in qualità di legale rapp	resentante della associazione	
C.F. /P. IVA	Con sede in	(Prov)
Via/piazza		n°
Tel	e-mail	
PEC		
•	ponsabilità e delle sanzioni penali prev hiarazioni mendaci e altresì consapevol	viste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso le delle conseguenze previste
	dall'art. 75 del D.P.R. sop	pracitato
	DICHIARA	
	Sotto la propria respons	sabilità
□ che l'associazione che	e rappresenta non ha personale dipende	ente.
□ che l'associazione che	e rappresenta ha personale dipendente.	
Data, Luogo, Firma e tir	mbro	
	II legale rappresentar	nte dell'Associazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ex art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)

II/la sot	ttoscritt	_ nat_ il/_	/ 8	e(Pro	ov)
il residente a		_via/p.zza			_n°_
nella sı	ua qualità di (specificare: Presidente, Respo	onsabile o Al	ltro)		_
del (sp	ecificare: Associazione, Compagnia, Circolo	o, Cooperativ	va, Ente	e o Altro)	
denom	inata				
avente	C.F./P.IVA				
con se	de in	_Prov via/	p.zza _	n°	
Tel		Fax _			
di false	pevole delle responsabilità e delle sanzioni p e attestazioni e mendaci dichiarazioni e altre R sopracitato,				
	DIC	CHIARA			
in riferi	mento al contributo richiesto al Comune di Q	Quartu Sant'E	Elena p	er la manifestazione :	
		che:			
-	il regime I.V.A. adottato dall'Associazione	è:			
-	l'associazione è esente IVA ai sensi dell'aquanto non persegue fini di lucro e non esercizio d'impresa.				
-	- ☐ deve o ☐ non deve essere applicata sul contributo la ritenuta d'acconto di cui all'art 28 del DPR n° 600/1973 e successive modificazioni, giusta risoluzione Ministero delle Finanzo n° 11/803 del 10.08.1990				
-	l'Ente/ Associazione politico-amministrativa di nessun partito, co n° 195 e dall'art. 4 della Legge 18.11.1981, 659;		iisce ne evisto d	emmeno indirettamente articol all'art. 7 della Legge 2 maggio	azione 1974,
-	nel preventivo di spesa non sono compreso del sodalizio organizzatore e da tutti col collaborano.				
Data e	luogo	Firn	ma*		

^{*} La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure presentata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità (art. 38 DPR n°445/2000).



Settore 1 – Gabinetto - Attuazione Programma di Mandato - Politiche di Genere – Cultura – Tradizioni Popolari - Lingua Sarda - Pubblica Istruzione – Sport – Promozione del territorio - Turismo

ALLEGATO 3/bis

II/la sotto	scritt			nat _	a	(Prov
il/_	re	esidente a	in via/p.zza			n°
nella sua	qualità di (1)			del (2)		
denomina	ata			avente CF/P.IV	′A	
con sede	e in		(Prov) via/p.zza		n°
Tel			_Fax			
·		uenze previste dall'art. 75 qui sotto elencata, regola	DICI	HIARA CHE ta utilizzata per la ren	dicontazione della manifestazione	
tenutasi a	a Quartu Sant'Ele	ena in data				
NUM. D'ORD.	RICEVUTA / FATTURA (SPECIFICARE)	NUMERO E DATA	FORNIT (NOME, COMUN		CAUSALE (descrivere servizio/fornitura)	IMPORTO TOTALE

(Prosegue nella pagina successiva)

	(Prosegue dalla pagina precedente)					
NUM. D'ORD.	RICEVUTA / FATTURA (SPECIFICARE)	NUMERO E DATA	FORNITORE (NOME, COMUNE, C.F./P.IVA)	CAUSALE (descrivere servizio/fornitura)	IMPORTO TOTALE	
				TOTALE		
			•			

I Legale	Rappresentante	
		(Timbro doll'Associazione e firma)

(Timbro dell'Associazione e firma)

¹⁾ Specificare: Associazione, Compagnia, Circolo, Comitato, Cooperativa, Ente o altro.

^{*} Firma non soggetta ad autenticazione se accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità (art. 38 T.U. n°445/2000)