

Spett.le COMUNE DI COLCERESA

protocollo@comune.colceresa.vi.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Denominazione Associazione			
Domicilio Fiscale			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono		Fax	
mail			

Il sottoscritto			
nato a		II	
residente a			
In Via			
Telefono			
Codice Fiscale			
in qualità di:	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Responsabile	

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'iniziativa denominata _____
si è regolarmente svolta dal _____ al _____;

in base all' art. 8 del Regolamento Comunale per l'erogazione di contributi ad enti ed associazioni e per l'istituzione dell'Albo delle Associazioni, approvato con Deliberazione di C.C. n° 10 del 26/02/2020, ai fini dell'erogazione del contributo di € _____, stabilito con Deliberazione di G.C. n° _____ del _____ per l'iniziativa sopra indicata, di aver sostenuto le sotto elencate spese e percepito le sotto elencate entrate:

SPESE

1		€	
2		€	
3		€	
4		€	
5		€	
6		€	
7		€	
8		€	
9		€	
	TOTALE	€	

Si prega di provvedere al pagamento come segue (barrare la casella che interessa):

versamento presso l'Istituto Bancario.....

Cod. IBAN.....

conto corrente postale dell'Associazione n°

Colceresa ____/____/____

IL DICHIARANTE

(Parte riservata all'Ufficio)

Il sottoscritto dipendente del Comune di Molvena attesta che la sopra estesa dichiarazione è stata resa con una delle seguenti modalità:

- sottoscritta in sua presenza, previo accertamento dell'identità
- a mezzo incaricato, Sig. _____, previo accertamento dell'identità e acquisizione agli atti di fotocopia del documento di identità del dichiarante
- tramite fax con allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante
- tramite servizio postale con allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Colceresa ____/____/____

IL RICEVENTE
