



CITTÀ DI  
**PORTO  
SAN GIORGIO**

**AL COMUNE DI PORTO SAN GIORGIO  
VIA VENETO N. 5  
63822 – PORTO SAN GIORGIO (FM)  
Servizio Sport**

**DICHIARAZIONE EX ART. 28, COMMA 2, D.P.R.N.600/1973**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto di cui  
all'art. 28 D.P.R. n. 600/1973 sul contributo di € \_\_\_\_\_ concesso per

\_\_\_\_\_ con det. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi  
dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in  
materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.,

**DICHIARA**

- che il contributo è **assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4%** di cui all'art.28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
- il beneficiario è Ditta Individuale/Società/Ente Commerciale;
  - il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
  - \_\_\_\_\_  
(*indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta*)
- che il contributo **non è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4%** di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:
- è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
  - il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S. (art. 16 del D.Lgs.n.460/1997);
  - il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
  - il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale;
  - \_\_\_\_\_  
(*indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta*)

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente al Comune di Porto San Giorgio qualsiasi modifica e/o cambiamento del proprio regime fiscale o della natura delle attività poste in essere che dovesse verificarsi successivamente alla presentazione della presente dichiarazione;

**DICHIARA**

- di essere consapevole che qualora controlli di natura amministrativa e/o contabile dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l'applicazione dell'art. 28, comma 2, D.P.R. 600/73, tutti i conseguenti oneri correlati a procedimenti che si rendessero necessari per sanare la posizione fiscale del Comune di Porto San Giorgio in relazione agli obblighi di sostituto d'imposta, ai sensi dell'art. 64, comma 1, del D.P.R. 600/1973, saranno interamente posti a carico del beneficiario del contributo senza possibilità di compensazione degli stessi con eventuali provvidenze da saldare;

- che i pagamenti in favore della scrivente ditta relativi al presente contributo, dovranno essere effettuati sul conto corrente bancario / postale dedicato, anche non in via esclusiva, ai sensi di quanto previsto dall'art. 3 della legge 136/2010 e s.m.i. e di seguito riportato:

Banca \_\_\_\_\_

Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Codici di riscontro: ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

- che le persone delegate ad operare su di esso sono (**indicare generalità, codice fiscale e ruolo/ poteri**):  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

- di assumersi tutti gli obblighi della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche.

#### DICHIARA INOLTRE

- DI essere iscritto all'INPS, sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_
- Di non essere iscritto all'INPS, per il seguente motivo \_\_\_\_\_
- DI essere iscritto all'INAIL, sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_
- Di non essere iscritto all'INAIL, per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

(luogo e data)

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegata copia del documento di identità del dichiarante**