

| | |
|---|---|
| <p>Modalità di presentazione della domanda:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <p>Alla</p> <p>PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO</p> <p>SERVIZIO ATTIVITÀ E PRODUZIONE CULTURALE</p> <p>VIA ROMAGNOSI, 5</p> <p>38122 - TRENTO</p> <p><u>serv.attcult@pec.provincia.tn.it</u></p> <p>N. Fax 0461 495080</p> |
|---|---|

**DOMANDA DI EROGAZIONE DEL SALDO DEL CONTRIBUTO PER
ATTIVITÀ E INTERVENTI CULTURALI DI RILIEVO PROVINCIALE**

l.p. 3 ottobre 2007, n. 15, Disciplina delle attività culturali” (di seguito denominata “legge provinciale”)

Criteri e modalità per la concessione delle agevolazioni economiche a sostegno delle attività culturali di rilievo provinciale e delle attività che prevedono l'utilizzo della musica per finalità rieducative nei confronti di persone con disabilità” approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 1952 di data 29 novembre 2024 (di seguito denominati “criteri”)

Eventi straordinari
ESERCIZIO FINANZIARIO

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome nome

CHIEDE

l'erogazione del saldo del contributo (PRAT. N. ESERCIZIO FINANZIARIO
), concesso con provvedimento del dirigente del Servizio Attività e produzione

culturale n. del per la realizzazione di eventi straordinari
mediante accredito presso l'ISTITUTO DI CREDITO

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

in qualità di:

(scegliere una delle seguenti alternative)

☐ legale rappresentante di un'organizzazione culturale senza scopo di lucro con personalità giuridica che, in base allo Statuto o atto costitutivo, svolge prevalentemente attività culturali

☐ legale rappresentante di un'organizzazione culturale senza scopo di lucro iscritta al Runtts che, in base allo Statuto o atto costitutivo, svolge prevalentemente attività culturali

☐ legale rappresentante di un'organizzazione culturale senza scopo di lucro con almeno due anni di attività che in base allo Statuto o atto costitutivo svolge prevalentemente attività culturali

con sede legale nel Comune di

indirizzo

n. civico

c.a.p.

con sede operativa nel Comune di

indirizzo

n. civico

c.a.p.

denominata

*(inserire la corretta denominazione **COME DA VISURA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE**)*

indirizzo

n. civico

c.a.p.

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

oppure

di presentare la domanda in qualità di:

☐ persona fisica (solo nel caso di domanda per le iniziative di avvio alla carriera professionale di giovani artisti)

nato a il

residente a c.a.p.

indirizzo n. civico

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

fax tel/cellulare

DICHIARA

☐ che per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'agevolazione provinciale non ha fruito di altra agevolazione prevista dalle leggi provinciali;

solo nel caso di contributi concessi a persone giuridiche inferiori a 78.000 euro:

☐ che le entrate conseguite e le spese effettivamente sostenute, imputabili all'attività oggetto di agevolazione, sono le seguenti:

| | |
|------------------------|--|
| IMPORTO TOTALE ENTRATE | |
| IMPORTO TOTALE SPESE | |

solo nel caso di contributi assegnati a persone fisiche:

☐ che l'importo della spesa effettivamente sostenuta, relativa all'agevolazione concessa, è il seguente:

| VOCI DI SPESA SOSTENUTA TRA LE TIPOLOGIE DI SPESA AMMESSE | IMPORTO |
|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- di aver ottenuto il marchio Eco-Eventi Trentino

- ☐ SI
☐ NO

Data

Luogo

FIRMA DELL'INTERESSATO

Si allega la seguente documentazione:

- allegato 1 (relazione con la descrizione dell'attività realizzata);
- allegato 2 (relazione tecnica);
- allegato 3 (regime fiscale sulla ritenuta d'acconto);
- allegato 7 (rendiconto delle entrate e delle spese relative all'attività finanziata per ciascun progetto finanziato);
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente (in caso di domanda sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto).