MODELLO "B"

DICHIARAZIONE AI FINI ASSOGGETTABILITÀ IRES
E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Al
Comune di Santa Fiora
Area Servizi Amministrativi e Legali
Piazza Garibaldi, 25
58037 - **Santa Fiora** (GR)

…l… sottoscritto/a ….……..……..……...
nato/a a ……..……..……..…..……..… il ..……..……
residente a ……. provincia …… cap ……
in Via/Viale/Piazza…….n° ……
recapito telefonico …… e-mail ……
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,
nella sua qualità di Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Associazione denominata……..con sede a ……... provincia ……. cap ……
in Via/Viale/Piazza …….. n° ……
recapito telefonico …… e-mail ……
codice fiscale dell'Associazione |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR n° 445/2000, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 28 del DPR n° 600/1973, che il contributo:
□ ordinario ricadente nell'attività istituzionale dell'Associazione relativa all'anno 2023
□ ordinario ricadente nell'attività commerciale dell'Associazione relativa all'anno 2023
□ è soggetto alla ritenuta d'acconto del 4%;
□ non è soggetto alla ritenuta d'acconto del 4%.

CHIEDE

altresì, che il mandato di pagamento del contributo ordinario eventualmente concesso sia accreditato sul seguente conto corrente intestato all'Associazione:

IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|