

ALLEGATO C
MODULO RENDICONTAZIONE
CONTRIBUTI A FAVORE DI INIZIATIVE REALIZZATE DA TERZI

Alla **Camera di Commercio di Frosinone**
Viale Roma, snc
03100 Frosinone
Email info@fr.camcom.it
PEC cciaa@fr.legalmail.camcom.it

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
in Via/Piazza
n. CAP Codice fiscale

quale Legale Rappresentante/Presidente dell'Ente, Associazione, ecc.

.....
con sede legale a
in Via/Piazza
n. CAP Codice fiscale Partita IVA
Tel Email PEC
Sito Internet

in riferimento alla Vs. nota prot. n. del

CHIEDE

alla Camera di Commercio di Frosinone la liquidazione del contributo dell'importo di € concesso
con Deliberazione della Giunta camerale n. del per la realizzazione della seguente iniziativa:

Titolo dell'iniziativa

Luogo di svolgimento	Data/periodo di svolgimento (inizio e fine)

A tal fine

TRASMETTE

- la seguente relazione dettagliata sullo svolgimento dell'iniziativa, corredata da idonea documentazione, nella quale vengono illustrati i risultati positivi che ha determinato sul piano della promozione economica; in particolare, dando conto dei risultati conseguiti anche mediante indicatori qualitativi e quantitativi:

Relazione dettagliata sullo svolgimento dell'iniziativa

2. che il regime fiscale in cui si è svolta l'iniziativa in argomento è il seguente:

- l'attività si è svolta in regime di impresa;
 l'attività non si è svolta in regime di impresa;

3. che il contributo concesso:

- è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 DPR 600/73;
 non è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 DPR 600/73.

Visti gli obblighi previsti dalla Legge n.2 del 28/01/2009, relativi all'acquisizione, prima dei pagamenti posti in essere dalla Pubblica Amministrazione, del Documento Unico di Regolarità Contributiva e visti gli obblighi previsti dalla Legge n. 35 del 4/04/2012 che ha introdotto l'obbligo di acquisizione d'ufficio del D.U.R.C. a carico delle Pubbliche Amministrazioni,

DICHIARA altresì

- che l'Ente, Associazione, ecc. non è iscritto ad alcuna posizione INPS;
 che l'Ente, Associazione, ecc. è iscritto con la seguente matricola identificativa della posizione INPS n. sede di;
 che l'Ente, Associazione, ecc. non è iscritto ad alcuna posizione INAIL;
 che l'Ente, Associazione, ecc. è iscritto con la seguente matricola identificativa della posizione INAIL n. sede di;
 che l'Ente, Associazione, ecc. non ha dipendenti.

e, ove ne ricorrano i presupposti, di essere in possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa antimafia (D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e s.m.i.);

SI IMPEGNA

- a esibire i documenti originali in caso di controlli effettuati dalla Camera di Commercio di Frosinone;
- a fornire ulteriori documenti ed elementi informativi eventualmente richiesti in sede di istruttoria, anche in relazione alla specificità dell'iniziativa, pena l'esclusione dal contributo camerale.

ALLEGA

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità del Presidente/Legale Rappresentante;
- copie conformi delle fatture quietanzate e degli altri documenti di spesa;
- materiale informativo dell'iniziativa finanziata (pieghevoli, brochure, volantini, pubblicità su quotidiani e periodici, spot televisivi, manifesti, siti internet, social media, ecc.) riportante il logo della Camera di Commercio di Frosinone e la dicitura "con il contributo della Camera di Commercio di Frosinone";
- eventuale dichiarazione di compatibilità con la normativa comunitaria sugli aiuti di stato.

Ai fini della liquidazione del contributo,

INDICA

le seguenti coordinate bancarie:

IBAN

Per i soli Enti pubblici:

Conto Girofondi Banca d'Italia

Luogo e data

Firma
