

Allegato A1

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI SOCIALI E SOCIO SANITARI PER LA PREVENZIONE E SOSTEGNO ALLA FRAGILITA' DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI FERRARA.

Spett.le
Comune di Ferrara
Servizio.....

Oggetto: Dichiarazione assoggettabilità ritenuta 4% IRPEF/IRES sui contributi (adempimenti ai sensi dell'art. 28, comma 2, D.P.R. 600/73)

Il/La sottoscritto/a
in qualità di *(indicare la carica ricoperta)*
dello/a *(indicare l'esatta denominazione dell'Ente/Associazione rappresentata)*
con sede a via n.
telefono codice fiscale

DICHIARA

Che il contributo erogato da codesto ente *(selezionare le opzioni che interessano)*:

- ☐ **Non è assoggettabile** alla ritenuta di cui all'art. 28 D.P.R. n. 600/1973 in quanto:
 - ☐ L'attività oggetto del contributo, svolta dal soggetto beneficiario, non è configurabile, neppure in modo occasionale, nell'esercizio di impresa ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 e dell'art. 32 del D.P.R. n. 917/86
 - ☐ Il soggetto beneficiario è un ente non commerciale e il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
 - ☐ il contributo medesimo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali
 - ☐ altri motivi di esenzione (specificare il titolo ed il riferimento normativo):
.....

- ☐ **E' assoggettabile** alla ritenuta di cui all'art. 28 DPR n. 600/1973.

Ai fini della liquidazione del contributo, l'Iva relativa alla documentazione di spesa è da considerarsi come segue *(barrare una delle seguenti opzioni)*:

- ☐ interamente detraibile (in questo caso sia nelle entrate che nelle spese NON comprendere gli importi relativi all' IVA, ma va riportata nell'apposita colonna del prospetto costi anche nelle entrate ove ricorre negli ALLEGATI 1 ed 8)
- ☐ parzialmente detraibile nella percentuale del % (sia nelle entrate che nelle spese ricomprendere gli importi relativi all' IVA in base alla percentuale riportata)
- ☐ non detraibile (specificare motivazione):

Luogo e Data

Firma del/della Legale Rappresentante