Allegato: **PAG**

Spett.le COMUNE DI ARQUATA SCRIVIA
Servizio Socio Assistenziale Istruzione Cultura
Servizio Finanziario

DICHIARAZIONE DATI ASSOCIAZIONE

_____

(Intestazione Associazione)

Il/La sottoscritto/a……

nato/a a……..il…….

Codice Fiscale……..rec. telefonico ……...in qualità di Presidente dell'Associazione

con sede in……..

Codice Fiscale …….

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, consapevole delle sanzioni penali dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/200, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

dichiara, che l'Associazione, per l'attività per la quale ha richiesto il contributo:

☐ NON E' SOGGETTO ALLA TRATTENUTA IRES

☐ E' SOGGETTO ALLA TRATTENUTA IRES

MODALITA' DI PAGAMENTO

se il contributo è superiore a € 999,00 indicare obbligatoriamente il conto dedicato

☐ **CONTO DEDICATO**

D I C H I A R A

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge 13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

C O M U N I C A

- che gli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i accesso/i presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A. "dedicati", ai sensi dell'art 3, comma 1, della L. n.136/2010 citata, sono:

conto corrente n. ……. Presso…….....

IBAN

esclusivo *ovvero* non esclusivo

conto corrente n. …….……. Presso……...

IBAN:

- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

N.D	Generalità complete	Codice Fiscale

Arquata Scrivia, lì _____

Il Rappresentante Legale

_____