

Richiesta erogazione contributo

Ente beneficiario _____

Via _____

nr _____

Cap _____

Località _____

Spettabile

FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI SAN MINIATO

Piazza Grifoni, 12 56028 San Miniato (PI)

amministrazione@fondazionecrsm.it

Oggetto: Richiesta erogazione contributo

Io sottoscritto _____

legale rappresentante dell'ente beneficiario sopra indicato consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, trasmetto la seguente documentazione in formato PDF:

1. Giustificativi di spesa relativi al progetto deliberato dalla Fondazione CRSM;
2. Materiale attestante la comunicazione alla collettività del contributo deliberato;
3. Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante:

Richiedo quindi che l'importo del contributo sia accreditato sul conto corrente bancario intestato all'Ente di cui sono Legale Rappresentante corrispondente al seguente codice IBAN:

Paese	Check	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Richiedo infine che il contributo (Art. 28 DPR 660/1973):

- Non venga assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito delle persone giuridiche, in quanto l'ente non svolge attività di impresa e il contributo non è destinato a sostegno di attività commerciale o lucrativa;
- Venga assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito delle persone giuridiche, in quanto l'ente pur non avendo fini di lucro, destina il contributo ad attività commerciale o lucrativa.

Luogo e data _____

Timbro dell'Ente richiedente e firma del legale rappresentante _____