

Marca da
Bolli
€ 16,00
(**)

RICHIESTA DI CONTRIBUTI ANNUALI PER L'ANNO 2025

**Al Sindaco
del Comune di Villorba
31020 VILLORBA**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, residente a
_____ in Via _____
n. _____, tel. _____/_____, in qualità di Presidente/Responsabile
dell'Associazione/Gruppo _____,
con sede a _____, Via _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
dell'associazione, in nome e per il cui conto dichiara di agire,

C H I E D E

di ammettere la suddetta associazione/gruppo alla ripartizione dei contributi annuali all'associazionismo per l'anno 2025, di cui al bando pubblicato con determinazione n. ____ del _____

D I C H I A R A sotto la propria personale responsabilità

- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I, titolo II del Codice Penale (delitti contro la P.A.);
- che non sussistono relazioni di parentela o affinità tra soci e il responsabile e i dipendenti del Comune di Villorba – Settore VI – Servizi culturali;
- che questa Associazione:
 - è soggetta all'imposta sui redditi delle società (I.R.E.S.), in quanto svolgente, a norma del proprio statuto, attività oggettivamente commerciale. (1) (2)
 - non è soggetta all'imposta sui redditi delle società (I.R.E.S.), in quanto non svolgente, a norma del proprio statuto, attività oggettivamente commerciale. (1) (2)
 - è un soggetto previsto dall'art. 74 del TUIR 917/86 non soggetto all'IRES (es. comuni, province, consorzi tra enti locali, ecc.).

SCHEMA INFORMATIVA

Denominazione esatta dell'associazione	
Sede sociale (se la sede non è nel territorio comunale indicare la sede della sezione locale)	
Recapito postale	
E-mail	
Recapito telefonico	
Codice fiscale/ Partita IVA	
Associazioni, enti o organizzazioni nazionali ai quali l'associazione aderisce	
Tipologia di attività organizzate con continuità	
Attività diverse organizzate saltuariamente	

Numero soci al _____	di cui	Femmine _____		Maschi _____
-----------------------------	--------	---------------	--	--------------

Numero di soci di età fino ai 18 anni			
Numero di soci residenti a Villorba	fino a 18 anni		oltre 18 anni

- Per svolgere la sua attività si avvarrà di:
- dipendenti
 collaboratori
 volontari
- Svolge la sua attività a favore di:
- minori
 soggetti fragili
 altro _____
- Di essere Ente del Terzo Settore ai sensi del D. Lgs. n. 117 del 07/03/2017 iscritto al RUNTS;

CARICHE SOCIALI	COGNOME NOME	INDIRIZZO	TELEFONO
<i>PRESIDENTE</i>			
<i>VICE PRESIDENTE</i>			
<i>SEGRETARIO</i>			
<i>TESORIERE</i>			

**BILANCIO DI PREVISIONE PER L'ANNO 2025
DELL'ASSOCIAZIONE / GRUPPO _____**

ENTRATE PREVISTE - anno 2025	
Attivo gestione precedente	
Quote associative	
Entrate dagli associati per attività/servizi/corsi	
Sponsorizzazioni	
Sottoscrizioni e contributi da privati	
Contributi da <u>altri</u> enti pubblici <u>diversi dal Comune di Villorba</u> (specificare quali enti)	
Entrate da attività di raccolta fondi	
Entrate da 5 x mille	
Incassi/entrate per prestazioni e servizi a terzi	
Altro: _____ _____ _____	_____ _____ _____
TOTALE ENTRATE	
USCITE PREVISTE - anno 2025	
Disavanzo gestione precedente	
Spese dirigenti e soci	
Rimborsi spese ai volontari	
Affitto sede	
Utenze: elettricità/riscaldamento/acqua/telefono	
Spese postali	
Spese tipografiche	
Spese di segreteria e di cancelleria	
Spese per l'organizzazione delle attività vs. soci: _____ _____ _____	_____ _____ _____
Imposte, diritti, tasse	
Investimenti (specificare)	
Altro	
TOTALE USCITE	