

**MODELLO LIQUIDAZIONE
AMBITO 2**

Sport, inclusione sociale e assistenza alle fasce deboli

Al Consiglio regionale della Sardegna
contributiambito2@pec.crsardegna.it

Oggetto: Rendicontazione per l'erogazione del contributo ai sensi del "Regolamento recante i criteri e le modalità per la concessione di contributi finanziari da parte dell'Ufficio di Presidenza".

Con riferimento alla concessione di contributo da parte dell'Ufficio di Presidenza, ai fini dell'erogazione del medesimo,

il/la sottoscritto/a _____

COD. FISC. _____

Recapito telefonico _____

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali cui potrà incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito,

DICHIARA

- di essere il legale rappresentante dell'Associazione/Società/Ente:

Sede legale:

indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____

COD. FISC. _____ P.IVA _____

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che l'Associazione/Società/Ente ai fini IRES (barrare una delle due caselle):

☐ è soggetta alla ritenuta alla fonte del 4%

OPPURE

☐ non è soggetta alla ritenuta alla fonte del 4%

