

(su carta intestata dell'associazione)

**Alla Fondazione ICM
Piazza Don Minzoni snc**

MODULO 2

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO O SOVVENZIONE

Ai sensi del Regolamento Comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 49 del 04.08.2011
(consultabile nella sezione "Amministrazione Trasparente>Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici" del sito www.icmcomune.it)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
nella sua qualità di Presidente dell'Associazione /Legale Rappresentante dell'Ente

Con sede legale in _____ Via _____ n. _____
C.F./Partita IVA _____ Tel./Fax _____
Email _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del "Regolamento per la concessione dei patrocini, sovvenzioni e contributi per la realizzazione di attività culturali, turistiche e interventi legati alle politiche giovanili, alle pari opportunità e diritti nel Comune di Monterotondo" approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 49 del 04.08.2011, la liquidazione del:

contributo

sovvenzione

Di Euro _____

A tal fine allega alla presente:

1. Rendiconto di gestione firmato dal legale rappresentante dell'Ente.
2. Copie delle fatture quietanzate, a dimostrazione della **spesa totale** sostenuta per la realizzazione dell'iniziativa. Qualora la rendicontazione evidenzi un costo inferiore a quello indicato nel preventivo, il contributo verrà proporzionalmente ridotto. La somma corrisposta non potrà comunque essere superiore alla differenza costi e ricavi a consuntivo.
3. Rendicontazione sociale e descrittiva dell'iniziativa, materiale di documentazione della manifestazione o iniziativa cui si riferisce il sostegno del Comune.
4. Copia firmata del documento d'identità del legale rappresentante dell'Associazione.
5. Dichiarazione ex art. 28, comma 2, D.P.R. n. 600/1973 (scaricabile dal sito www.icmcomune.it sezione "Amministrazione trasparente>Modulistica")

Il sottoscritto dichiara che le fatture presentate in copia non sono state utilizzate e non lo saranno per richiedere ulteriori sostegni o contributi ad altri Enti pubblici o privati.

Il sottoscritto dichiara inoltre che in sede di liquidazione del contributo, il mandato di pagamento:

dovrà essere accreditato sul c/c bancario / postale n. _____

intestato a _____

presso l'Istituto di Credito _____

Agenzia _____ Filiale _____ Via _____ n. _____

Città _____ IBAN _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Monterotondo lì _____

Firma del rappresentante legale del soggetto richiedente