

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa alla ritenuta art. 28,
comma 2, D.P.R. 600/1973**
(ai sensi degli artt. 47, 71 e 76 DPR 445/2000)

Il sottoscritto ROBERTO BRUNETTO nato a CARIGNANO, il 21 luglio 1958 residente a CARIGNANO (TO), in Via Marchisone 20, C.F. BRNRRT58L21B777U in qualità di PRESIDENTE DEL COMITATO MANIFESTAZIONE DI CARIGNANO con sede legale in Carignano, CAP 10041 Via Frichieri 22 ,Partita IVA 06456640017 Recapito telefonico 3346885244

Posta elettronica comitatomanifestazio@libero.it, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del

D.P.R. 445/2000

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. n. 600 del 29.09.1973, che il contributo di € 8400,00 concesso per l'iniziativa " CARNEVALE 2024" _____

è da considerarsi come segue:

NON SOGGETTO A RITENUTA in quanto (barrare la casella che interessa):

- l'ente beneficiario non svolge, neppure occasionalmente, attività commerciale ai sensi dell'art. 55 del D.P.R. 917/86
- l'ente beneficiario è un ente non commerciale che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciale, ma il contributo è destinato esclusivamente ad attività istituzionale che non ha natura commerciale
- esente in virtù di un'espressa deroga di Legge (indicare il riferimento

legislativo): _____

SOGGETTO A RITENUTA in quanto (barrare la casella che interessa):

- l'ente beneficiario è impresa o ente commerciale
- l'ente beneficiario è un ente non commerciale che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciale e il contributo è destinato allo svolgimento di tale attività.

CHIEDE

che il contributo venga versato tramite bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate:

Banca _____

Agenzia di _____

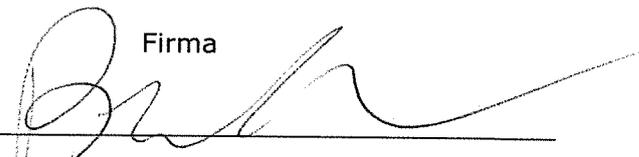
Conto intestato a (indicare l'esatta intestazione del conto) _____

CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori)											
PAESE	CIN EUROPA	CIN	ABI			CAB			NUMERO CONTO		
IT	95	I	020	08	302	50	000	000	23	86	131

Il/la sottoscritto/a **dichiara** che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione prima del pagamento.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy, che i dati contenuti nel modulo saranno utilizzati dalla Camera di commercio di Torino per la liquidazione e il pagamento del contributo concesso e per i relativi adempimenti fiscali. L'informativa completa è pubblicata sul sito <https://www.to.camcom.it/privacy-areaRF>.

Data 18/01/2024

Firma

 Firma autografa¹ / Firma digitale²

¹ In caso di firma autografa, allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

² Ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005.