## **ALLEGATO E** - DICHIARAZIONE SULLA RITENUTA DEL 4% SUI CONTRIBUTI PUBBLICI

*Spett. Comune di Como*

via Vittorio Emanuele II, 97

22100 Como (CO)

c/a Settore Commercio

**OGGETTO**: **dichiarazione di esenzione/assoggettamento a ritenuta del 4% su contributi erogati da Regioni, Province, Comuni e altri enti pubblici ex art. 28 comma 2, DPR 600/1973**

Il/La sottoscritto/a

in qualità di Legale rappresentante di

con sede in

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale

Partiva I.V.A.

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini dell’applicazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto di cui all’art.28 D.P.R. 600/1973 sul

contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

concesso per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole del fatto che in caso di mendaci dichiarazioni verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative di cui all’art.75 del medesimo D.P.R.**,

**D I C H I A R A**

□ che il contributo **è assoggettabile** alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art.28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

□ il beneficiario è Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale (*barrare l’ipotesi che non interessa);*

□ il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di

attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;

□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l’applicazione della*

*ritenuta)*

□ che il contributo **non è assoggettabile** alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art.28 del D.P.R. n.600/1973 in quanto:

□ è destinato a finanziare l’acquisto di beni strumentali;

□ il beneficiario è Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale - O.N.L.U.S. (art.16 del

D.Lgs.n.460/1997);

□ il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare

l’espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell’Ente;

□ il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d’impresa e non produce reddito di natura commerciale;

□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l’applicazione della*

*ritenuta)*

**Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che, qualora controlli di natura amministrativa e/o contabile dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l’applicazione dell’art.28, comma 2, D.P.R. 600/73, tutti i conseguenti oneri correlati a procedimenti che si rendessero necessari per sanare la posizione fiscale del Comune di Como in relazione agli obblighi di sostituto d’imposta, ai sensi dell’art.64, comma 1, del D.P.R. 600/1973, saranno interamente posti a carico del beneficiario del contributo.**

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di voler ricevere il pagamento del contributo sulle seguenti coordinate:

Intestatario:

**IBAN**:

Istituto di Credito:

Filiale di

DATA

FIRMA

Il Legale rappresentante