



COMUNE DI SELVINO

Provincia di Bergamo

Corso Milano, 19 – C.a.p. 24020- P. IVA 00631310166 tel 035-764250 fax 035-761707

Ufficio Turistico Altipiano di Selvino e Aviatico tel. 035 764250 int.2 fax 035 761708

Mail turismo@comunediselvino.it

ALLEGATO A)

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'Associazione _____

con sede in _____ via _____

beneficiario del contributo assegnato dal comune per l'importo di €. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali per le dichiarazioni mendaci, che l'allegato rendiconto relativo alle realizzazione del servizio

corrisponde alle spese effettivamente sostenute, pari a complessive €. _____

in fede

Selvino lì _____



COMUNE DI SELVINO

Provincia di Bergamo

Corso Milano, 19 – C.a.p. 24020- P. IVA 00631310166 tel 035-764250 fax 035-761707

Ufficio Turistico Altipiano di Selvino e Aviatico tel. 035 764250 int.2 fax 035 761708

Mail turismo@comunediselvino.it

ALLEGATO B)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____

a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e ai fini dell'applicazione o meno della ritenuta prevista o meno dall'art. 26 del d.p.r. 600/1973, che la somma di €. _____ corrisposta dal comune di selvino a titolo di contributo **non costituisce** ricavo di attività commerciale.

Selvino lì _____

in fede

N. carta d'identità del dichiarante _____

rilasciata dal sindaco del Comune di _____ il _____