



Comune San Michele al Tagliamento

Mod. 3/Rendicontazione

Al Comune di San Michele al Tagliamento  
Piazza della Libertà, 2  
30028 SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)  
PEC:  
[comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it](mailto:comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it)

**“INIZIATIVE/PROGETTI MIRATI ALLA VALORIZZAZIONE TURISTICA  
DELLA DESTINAZIONE BIBIONE SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO - ANNO 2020”**

Bando approvato dalla Giunta Comunale con Delibera n. 205 del 19/11/2020

**RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di:  Presidente  Legale rappresentante  Rappresentante “capofila”  
della  Società Cooperativa  Consorzio  Associazione  ONLUS  
 Raggruppamento di imprese  .....

denominato/a:

P.IVA. |\_\_\_\_\_| C.F. |\_\_\_\_\_| con sede legale nel  
comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Casella Pec (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_

assegnatario/a del contributo di euro \_\_\_\_\_ concesso dal Comune di San Michele al Tagliamento (VE) con  
determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ in relazione al “Bando per iniziative e progetti mirati  
alla valorizzazione turistica della Destinazione turistica Bibione e San Michele al Tagliamento a seguito della emergenza da  
Covid-19. Anno 2020 (di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n. 205 del 19/11/2020)”;

**RICORDA**

- di aver ottenuto una prima quota del contributo, pari ad euro \_\_\_\_\_ a titolo di anticipazione, previa  
presentazione di autocertificazione di avvenuto inizio delle attività e polizza fidejussoria a favore del Comune di San Michele  
al Tagliamento;
- di non aver richiesto ed ottenuto anticipazioni sul contributo assegnato;

## CHIEDE

la **LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO** di euro \_\_\_\_\_ per la realizzazione del progetto:

---

**e, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000,**  
consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per chi attesta il falso,  
sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

1. di essere a conoscenza dei contenuti del Bando di cui alla delibera di Giunta Comunale n. 205 del 19/11/2020 e del successivo Avviso, in base ai quali è stato concesso il contributo in argomento, nonché dei contenuti del vigente Regolamento comunale per la concessione di contributi, sovvenzioni, patrocini e benefici di modesta entità;
2. che il progetto di cui al contributo concesso è stato realizzato come risulta dalla relazione allegata e che lo stesso:
  - è stato realizzato nelle forme e modalità e per le azioni indicate nella domanda di concessione
  - è stato realizzato con le modifiche apportate successivamente alla concessione e comunicate con nota/e del \_\_\_\_\_ ;
3. di essere consapevole che in caso di realizzazione parziale potrà essere applicata una riduzione del contributo;
4. che per le iniziative attuate con il progetto sono state richieste ed ottenute le necessarie autorizzazioni di legge, previste per le diverse tipologie, laddove necessarie;
5. che l'attività è stata realizzata nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia fiscale e previdenziale;
6. che la spesa complessiva sostenuta e la relativa copertura finanziaria risultano essere come da bilancio consuntivo, dettagliato, che si allega;
7. che i documenti di spesa allegati, comprensivi di quietanza dell'avvenuto pagamento, sono riferiti esclusivamente alla iniziativa finanziata e sono copie conformi agli originali, i quali sono conservati presso la sede suindicata (o presso la diversa sede sita in \_\_\_\_\_) e saranno comunque messi a disposizione, in qualsiasi momento, per il controllo da parte dell'Amministrazione Comunale;
8. che per l'iniziativa:
  - sono stati richiesti
  - non sono stati richiestialtri contributi pubblici in forza di altre leggi (regionali, nazionali, comunitarie);
9. che il soggetto beneficiario:
  - non è assoggettato a INPS, INAIL e/o altre Casse previdenziali e NON ha dipendenti;
  - è assoggettato a INPS, INAIL e/o altre Casse previdenziali e ha dipendenti
10. che il soggetto beneficiario:
  - usufruisce                       non usufruiscedella detrazione dell'IVA;
11. che il contributo:
  - è da assoggettare alla ritenuta del 4% di cui all'art. 28 c. 2 del D.P.R. n. 600/1973
  - non è da assoggettare alla ritenuta del 4% di cui all'art. 28 c. 2 del D.P.R. n. 600/1973
12. che le coordinate bancarie da utilizzare ai fini del versamento del contributo sono le seguenti:  
BANCA \_\_\_\_\_  
FILIALE \_\_\_\_\_  
IBAN IT \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
Conto intestato a \_\_\_\_\_

