

	Amministrazione destinataria Comune di Rosà  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
---	--	--

## Domanda di esenzione della ritenuta

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

<input type="radio"/>	l'applicazione della ritenuta a titolo d'imposta ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 29/09/1973, n. 600, art.28, com. 3 nella misura intera pari a 4%
<input type="radio"/>	l'esonero in quanto gode di un regime speciale agevolato

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che il soggetto rappresentato è esonerato dall'applicazione della ritenuta in oggetto perché gode del regime speciale agevolato previsto dalla normativa

<input type="radio"/>	decreto legislativo 04/12/1997, n. 460, art. 16, com. 1 disciplina sulle onlus – organizzazioni non lucrative di utilità sociale
<input type="radio"/>	il soggetto è prevalentemente o esclusivamente non commerciale
<input type="radio"/>	il soggetto è costituito è un'associazioni sportiva - Pro loco
<input type="radio"/>	il soggetto è un ente ecclesiastici civilmente riconosciuto
<input type="radio"/>	il soggetto è un'associazioni di volontariato
<input type="radio"/>	il soggetto è una cooperativa sociale
<input type="radio"/>	l'attività per la quale è stato chiesto il contributo non è commerciale
<input type="radio"/>	altra normativa (specificare)

**DICHIARA INOLTRE**

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rosà		
Luogo	Data	Il dichiarante