

## Richiesta erogazione contributo

Ente beneficiario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

nr \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Spettabile

**FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI SAN MINIATO**

Piazza Grifoni, 12 56028 San Miniato (PI)

[areaistituzionale@fondazionecrsm.it](mailto:areaistituzionale@fondazionecrsm.it).

### Oggetto: Richiesta erogazione contributo

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'ente beneficiario sopra indicato consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, trasmetto la seguente documentazione in formato PDF:

1. Giustificativi di spesa relativi al progetto deliberato dalla Fondazione CRSM;
2. Materiale attestante la comunicazione alla collettività del contributo deliberato;
3. Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante:

Richiedo quindi che l'importo del contributo sia accreditato sul conto corrente bancario intestato all'Ente di cui sono Legale Rappresentante corrispondente al seguente codice IBAN:

Paese		Check		Cin	ABI				CAB				N. CONTO											

Richiedo infine che il contributo (Art. 28 DPR 660/1973):

- ☐ Non venga assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito delle persone giuridiche, in quanto l'ente non svolge attività di impresa e il contributo non è destinato a sostegno di attività commerciale o lucrativa;
- ☐ Venga assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito delle persone giuridiche, in quanto l'ente pur non avendo fini di lucro, destina il contributo ad attività commerciale o lucrativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro dell'Ente richiedente e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_