

Compilare e inviare a:

UFFICIO PROMOZIONE – PIAZZA MERCANZIA 4 – 40125 BOLOGNA

Il sottoscritto/a legale rappresentante

nome e cognome

dell'impresa con sede legale in

denominazione o ragione sociale

sede legale (indirizzo, CAP, comune, provincia)

[illegible][illegible]

ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto di cui all'art. 28 D.P.R. n. 600/1973 sul contributo concesso per l'iniziativa

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

SI NO

SI NO

- a) **il contributo è finalizzato all'acquisto di beni strumentali**
Se alla domanda a) si risponde SÌ, non occorre rispondere alle domande successive

11

10

- b) il beneficiario è impresa o ente commerciale**
Se alla domanda b) si risponde SÌ, non occorre rispondere alle domande successive

11

☐ ☐

- c) il beneficiario è ente non commerciale**

110

100

- d) il beneficiario ente non commerciale utilizzerà il contributo per attività commerciale anche occasionale**

11

111

- e) di essere esente dalla ritenuta 4% in virtù di espressa deroga ai sensi della legge

11

11

(indicare i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dall'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% prevista dall'art. 28 D.P.R 600/1973)

CHIEDE

che il contributo camerale sia erogato (barrare la modalità scelta)

- ☐
- mediante bonifico bancario. Si indichi il codice IBAN

PAESE: | | CIN EUR: | | CIN: | | ABI | | | CAB: | | | |

N. CONTO | | | | | | | | | | |

- ☐ mediante invio assegno circolare all'indirizzo dell'impresa, intestato all'impresa stessa

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Risorse Finanziarie e Personale della C.C.I.A.A. di Bologna.

(data)

(timbro e firma legale rappresentante)
allegare fotocopia documento di identità

Si prega di indicare un recapito telefonico ed un indirizzo e-mail per eventuali chiarimenti: