

**DICHIARAZIONE DA RENDERE DAI DESTINATARI DI CONTRIBUTI COMUNALI
IN CONTO DI ESERCIZIO PER L'APPLICAZIONE/ESONERO DELLA RITENUTA D'ACCONTO**

Il/La sottoscritto/a Ente/Associazione _____

con sede legale a _____ (_____)

Via/Piazza _____ N° _____

Codice Fiscale _____

rappresentato/a dal Sig. _____ in qualità di _____

residente a _____ Via _____

PREMESSO

che Roma Capitale ha concesso l'erogazione di un contributo per la realizzazione del programma presentato in adesione all'Avviso Pubblico per la concessione di contributi economici ai programmi per l'anno 2020 condizionati dall'emergenza epidemiologica COVID-19

con la presente

DICHIARA

sotto la propria e personale responsabilità che il contributo in oggetto

è soggetto alla ritenuta di acconto prevista dall'art. 28, 2° c., del DPR 29.09.1973 n° 600;

oppure

non è soggetto alla ritenuta di acconto prevista dall'art. 28, 2° c., del DPR 29.09.1973 n° 600 per il motivo di cui appresso (*barrare casella interessata*):

- l'attività svolta dall'Ente, per la quale ha titolo al contributo in oggetto non rientra nel concetto d'impresa, come specificato dall'art. 2195 del Codice Civile, e per la suddetta attività non è obbligatoria la presentazione della dichiarazione dei redditi;
- l'Ente è iscritto all'Anagrafe Unica delle ONLUS a norma dell'art. 11 del D.Lgs. 460/97;
- l'Ente svolge attività aventi finalità sociali in conformità alle disposizioni statuarie e le stesse vengono svolte in base ad un'apposita convenzione stipulata con il Comune di così come previsto dall'art. 2, c. 1, del D.Lgs. 460/97;
- dall'attività posta in essere non derivano, per l'Ente beneficiario del contributo, entrate di natura commerciale, ossia entrate che qualora conseguite darebbero luogo agli obblighi del possesso della partita Iva e della fatturazione nei confronti di terzi.

ESONERA

pertanto, Roma Capitale da ogni e qualsiasi responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale qualora la presente dichiarazione NON dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dai relativi Uffici Fiscali.

Luogo _____ Data _____

Timbro e firma
del Legale Rappresentante
