



## COMUNE DI CAMPODENNO

PROVINCIA DI TRENTO

### AL COMUNE DI CAMPODENNO

#### OGGETTO: ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ORDINARIO PER:

- L'ATTIVITA' DI ENTI, ASSOCIAZIONI SPORTIVE E COMITATI (compilare Allegato A)
- L'ATTIVITA' DI ENTI, ASSOCIAZIONI E COMITATI CHE OPERANO NEL VOLONTARIATO E NEL SOCIALE (compilare Allegato B)
- L'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI CULTURALI O TURISTICI (compilare Allegato C);

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di presidente e/o legale rappresentante del:

codice fiscale \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

presenta istanza per la concessione di contributo a sostegno dell'attività che svolgerà in codesto Comune nell'anno 20\_\_\_\_ nel settore (vedi art. 12) secondo il programma allegato alla presente in conformità all'art. 8 del "Regolamento Comunale per la concessione di finanziamenti e benefici economici ad Enti Pubblici, Associazioni e Soggetti privati" approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 07 dd. 29.04.2025.

Il sottoscritto dichiara che

\_\_\_\_\_  
(denominazione Ente/Associazione/Comitato)

- non persegue finalità di lucro;
- non ripartisce utili ai soci;
- non fa parte dell'articolazione politico - amministrativa di alcun partito;

#### Comune di Campodenno

Sede: Via delle Loze n. 1 – 38010 - Campodenno (TN) - Tel. 0461 655547 – C.F. e P. IVA 00307740225

Sito: [www.comune.campodenno.tn.it](http://www.comune.campodenno.tn.it) – PEC [comune@pec.comunecampodenno.it](mailto:comune@pec.comunecampodenno.it) – e-mail [segreteria@comune.campodenno.tn.it](mailto:segreteria@comune.campodenno.tn.it)

- si impegna ad utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso esclusivamente per l'attività dell'Ente/Associazione/Comitato dallo stesso rappresentato, per l'attuazione del programma presentato.

Dichiara inoltre:

- l'assenza di cause ostative alla concessione delle provvidenze;
- la mancanza di condanne o procedimenti giudiziari pendenti ovvero all'assenza di misure di prevenzione per delitti contro la Pubblica amministrazione in capo alla persona fisica interessata ovvero al legale rappresentante per gli altri soggetti non pubblici;
- l'attestazione, ove occorra, di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento o comunque soggetto ad altre procedure ostative.

Allega alla presente:

- copia dello statuto o atto costitutivo del soggetto richiedente;
- codice fiscale e/o partita IVA;
- copia del rendiconto dell'ultimo esercizio (con specificazione delle voci di entrata e di uscita) approvato e firmato;
- copia del bilancio di previsione (con specificazione delle voci di entrata e di uscita) approvato e firmato;
- relazione dei revisori dei conti (se prevista);
- la relazione riguardante l'attività programmata per l'anno in corso;

---

(Luogo e Data)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

(timbro e firma)

Egregio Signore/Gentile Signora, La informiamo che sotto firmando il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo, sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso, nelle modalità illustrate nella nota riportata nel modulo, in conformità a quanto previsto dal d.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 in vigore dal 24.05.2016 e pienamente dal 25.05.2018)**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** i dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Modalità:** il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** i dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento: Comune di Campoddenno.

---

**Comune di Campoddenno**

Sede: Via delle Loze n. 1 – 38010 - Campoddenno (TN) - Tel. 0461 655547 – C.F. e P. IVA 00307740225

Sito: [www.comune.campoddenno.tn.it](http://www.comune.campoddenno.tn.it) – PEC [comune@pec.comunecampoddenno.it](mailto:comune@pec.comunecampoddenno.it) – e-mail [segreteria@comune.campoddenno.tn.it](mailto:segreteria@comune.campoddenno.tn.it)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di presidente e/o legale rappresentante del:

codice fiscale \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

- la veridicità dei dati esposti nei Bilanci Consuntivo anno \_\_\_\_\_ preventivo anno \_\_\_\_\_;
- di: **svolgere/non svolgere** attività produttiva di reddito di impresa ai sensi dell'art. 51 e seguenti del D.P.R. 597/1973 e ss.sm. (D.P.R. 917/1986) (la dichiarazione deve essere in senso affermativo anche se trattasi di Enti non commerciali che svolgono attività commerciale in forma occasionale; es.: feste campestri, mostre o spettacoli a pagamento, ecc );
- non ha richiesto o già ottenuto contributi da altri enti in merito all'attività oggetto della contribuzione,  
oppure:
- ha ottenuto altri contributi a parziale copertura della spesa che risulta non finanziata per euro \_\_\_\_\_;
- si impegna a non utilizzare la documentazione (fatture ecc... ) riferite al presente contributo per ulteriori richieste di finanziamento;

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

### IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti gli atti notori richiesti o destinati ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano. Qualora la sottoscrizione non venga posta in presenza del funzionario addetto a ricevere la pratica, alla presente va allegata la **fotocopia (non autenticata) della carta di identità** (art. 38 del DPR 445/2000).

---

### Comune di Campoddenno

Sede: Via delle Loze n. 1 – 38010 - Campoddenno (TN) - Tel. 0461 655547 – C.F. e P. IVA 00307740225

Sito: [www.comune.campoddenno.tn.it](http://www.comune.campoddenno.tn.it) – PEC [comune@pec.comunecampoddenno.it](mailto:comune@pec.comunecampoddenno.it) – e-mail [segreteria@comune.campoddenno.tn.it](mailto:segreteria@comune.campoddenno.tn.it)

Spett.le  
COMUNE DI CAMPODENNO  
Via delle Loze n. 1  
38010 CAMPODENNO (TN)

### ATTESTAZIONE DI ESENZIONE

La scrivente Associazione/Ente/Società denominata: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nella persona del legale rappresentante sig. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, con la presente comunicazione

### ATTESTA

*ai sensi dell'articolo 55 del D.P.R. 22.12.1986 n° 917*

- che l'Associazione/Ente/Società è **NON ESERCITA** attività commerciale ed è estranea a scopi di lucro
- che l'Associazione/Ente/Società **ESERCITA** attività commerciale in via occasionale o non prevalente

### CHIEDE

Pertanto, che sul contributo che verrà erogato dal Comune di Campoddenno:

- NON VENGA** applicata la ritenuta del 4% prevista dall' art. 28, comma 2, del DPR 29.09.1973 n. 600 e ss.mm.
- VENGA** applicata la ritenuta del 4% prevista dall' art. 28, comma 2, del DPR 29.09.1973 n. 600 e ss.mm.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

---

### Comune di Campoddenno

Sede: Via delle Loze n. 1 – 38010 - Campoddenno (TN) - Tel. 0461 655547 – C.F. e P. IVA 00307740225

Sito: [www.comune.campoddenno.tn.it](http://www.comune.campoddenno.tn.it) – PEC [comune@pec.comunecampoddenno.it](mailto:comune@pec.comunecampoddenno.it) – e-mail [segreteria@comune.campoddenno.tn.it](mailto:segreteria@comune.campoddenno.tn.it)

**Allegato A**

**MODULO DA COMPILARE A CURA DELLE ASSOCIAZIONE SPORTIVE PER RICHIESTA CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLA GESTIONE ORDINARIA**

Partecipazione a campionati (indicare nome del campionato, luogo)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Numero atleti impegnati in gare o campionati: NUMERO \_\_\_\_\_

Atleti di età inferiore ai 18 anni NUMERO \_\_\_\_\_

Polisportività dell'Associazione (indicare eventualmente quali attività) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero di atleti tesserati: \_\_\_\_\_

Numero atleti tesserati disabili: \_\_\_\_\_

Gestione di impianti sportivi non sovvenzionati (indicare il nome): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Longevità dell'Associazione: NUMERO ANNI \_\_\_\_\_

Capacità di autofinanziamento (rapporto tra entrate ed uscite escludendo il contributo comunale)

\_\_\_\_\_ %

---

**Comune di Campoddenno**

Sede: Via delle Loze n. 1 – 38010 - Campoddenno (TN) - Tel. 0461 655547 – C.F. e P. IVA 00307740225

Sito: [www.comune.campoddenno.tn.it](http://www.comune.campoddenno.tn.it) – PEC [comune@pec.comunecampoddenno.it](mailto:comune@pec.comunecampoddenno.it) – e-mail [segreteria@comune.campoddenno.tn.it](mailto:segreteria@comune.campoddenno.tn.it)

**Allegato B**

(Redigere una relazione sulla traccia dello schema sviluppando i vari punti)

**CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA GESTIONE ORDINARIA DELLE ASSOCIAZIONI CHE OPERANO NEL VOLONTARIATO E NEL SOCIALE**

INDICATORI e principali elementi esplicativi
<p><b>ADEGUATEZZA AI BISOGNI</b></p> <p>Capacità di risposta rispetto ai bisogni sociali espressi dal territorio e ritenuti importanti dall'Amministrazione comunale</p>
<p><b>CORRISPONDENZA AGLI ORIENTAMENTI E OBIETTIVI</b></p> <p>Adeguatezza rispetto agli orientamenti e indirizzi programmatici indicati dall'Amministrazione comunale</p>
<p><b>INTEGRAZIONE</b></p> <p>Grado di integrazione con la realtà sociale di riferimento (collaborazione e lavoro di rete) e coprogettazione con le realtà del territorio e rilevanza territoriale</p>
<p><b>COPROGETTAZIONE CON I SERVIZI SOCIALI</b></p> <p>(Poli sociali, Ufficio gestione e promozione sociale)</p>
<p><b>ESCLUSIVITA' DELL'ATTIVITA'</b></p> <p>Peculiarità e singolarità dell'attività rispetto al territorio di riferimento</p>
<p><b>ECONOMICITA' ED EFFICIENZA</b></p> <p>Ammontare complessivo della spesa, rapporto tra spesa ed entrate, autofinanziamento, altri finanziamenti pubblici, rapporto tra risorse impiegate e raggiungimento degli obiettivi (anche sulla base della valutazione di precedenti), congruenza delle singole voci rispetto all'attività proposta</p>
<p><b>SPESSORE CIVILE E CONSISTENZA DELL'ATTIVITA'</b></p> <p>Rilevanza complessiva dell'attività</p>
<p><b>VALORIZZAZIONE DEL VOLONTARIATO</b></p>
<p><b>ACCESSIBILITA'</b></p> <p>Grado di ampiezza del target di riferimento e potenziale di utenza interessato, consistenza della base sociale</p>

**Comune di Campoddenno**

Sede: Via delle Loze n. 1 – 38010 - Campoddenno (TN) - Tel. 0461 655547 – C.F. e P. IVA 00307740225

Sito: [www.comune.campoddenno.tn.it](http://www.comune.campoddenno.tn.it) – PEC [comune@pec.comunecampoddenno.it](mailto:comune@pec.comunecampoddenno.it) – e-mail [segreteria@comune.campoddenno.tn.it](mailto:segreteria@comune.campoddenno.tn.it)

**Allegato C**

(presentare relazione dettagliata sulla traccia della seguente tabella)

**CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELL'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI CULTURALI O TURISTICI**

**RILEVANZA E PRESTIGIO DELL'INIZIATIVA PROPOSTA:**

- INIZIATIVE A CARATTERE INTERNAZIONALE
- INIZIATIVE A CARATTERE NAZIONALE
- INIZIATIVE A CARATTERE INTERREGIONALE
- INIZIATIVE A CARATTERE REGIONALE
- INIZIATIVE A CARATTERE PROVINCIALE
- INIZIATIVE A CARATTERE COMUNALE

**VALENZA TEMATICA O TERRITORIALE DELL'EVENTO PROPOSTO:**

- PROPOSTA CHE SI RIFERISCE A PIU' DI 5 EVENTI NELL'AMBITO DELLA MEDESIMA MANIFESTAZIONE
- PROPOSTA CHE SI RIFERISCE A 4 O 5 EVENTI NELL'AMBITO DELLA MEDESIMA MANIFESTAZIONE
- PROPOSTA CHE SI RIFERISCE A 2 O 3 EVENTI NELL'AMBITO DELLA MEDESIMA MANIFESTAZIONE
- PROPOSTA CHE SI RIFERISCE A 1 SOLO EVENTO

**PERIODICITA' DELL'INIZIATIVA NEGLI ANNI:**

- OLTRE 20 ANNI
- DA 14 A 20 ANNI
- DA 8 A 13 ANNI
- DA 4 A 7 ANNI
- DA 0 A 3 ANNI