



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Art. 4 legge 4 gennaio 1968 n. 15 e art. 2 DPR 20 ottobre 403

### Il sottoscritto

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

### DICHIARA

in relazione al contributo concesso dal Comune di Savona

Importo	€	Motivazione

ai fini dell'applicazione della ritenuta d'acconto nella misura del 4% prevista dall'articolo 28, secondo comma , del D.P.R. n° 600/1973, che la Società/Associazione medesima:

- di essere assoggettabile alla ritenuta di cui sopra
- di non essere assoggettabile alla ritenuta di cui sopra in quanto iscritta al registro ONLUS

**Numero**

**Data**

**Presso**

--	--	--

- di non essere assoggettabile alla ritenuta di cui sopra in quanto l'attività per la quale viene erogato il contributo non si configura quale esercizio di impresa, ai sensi dell'art.55 dpr 597/1973

Savona

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**