

Allegato D - Dichiarazione sostitutiva relativa alla detraibilità I.V.A.

Il/la sottoscritto/a (Nome Cognome)	_____		
C.F.	_____		
nato/a a _____ (Comune)	(_) (Prov.)	il _____ (gg/mm/aaaa)	/ _ / _ (gg/mm/aaaa)
residente in _____ (Comune)	(_) (Prov.)	- _____ (Via, Piazza, ecc.)	- _____ (Numero)

in qualità di:

☐ Legale Rappresentante

☐ Soggetto con potere di firma

Dell'associazione _____ (Ragione sociale)			
Sede legale in _____ (Comune)	(_) (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)
C.F./P.Iva _____	Pec _____		

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- in merito alla richiesta di contributo presentata a seguito del bando pubblico comunale

DICHIARA

che l'imposta sul valore aggiunto è:

- ☐ interamente detraibile (artt. 19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- ☐ parzialmente detraibile nella percentuale del _____% (art. 19, 3° comma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- ☐ non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633;
- ☐ non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633.

Inoltre il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (in rif. alla perdita della qualifica di ente non commerciale).

LUOGO e DATA

(FIRMA)