

COMUNE DI ARGENTA
(PROVINCIA DI FERRARA)

SETTORE CULTURA
SERVIZIO ISTRUZIONE

OGGETTO: PIANO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO. INTEGRAZIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-2026 FREQUENTANTI LE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO. APPROVAZIONE RIPARTO DEI CONTRIBUTI

Delibera di Giunta n.160 del 11/09/2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CON SEDE IN _____ VIA _____

C.FISCALE _____

P.IVA _____

A MEZZO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ'

ai fini dell'erogazione del contributo di cui all'oggetto (*contrassegnare l'elenco con una crocetta in corrispondenza alla dichiarazione che si desidera rendere*):

- che la ritenuta non deve essere applicata ai sensi delle vigenti normative in quanto il/la sottoscritto/a _____ non svolge attività commerciale relativa al contributo in oggetto;
- che la ritenuta non deve essere applicata ai sensi delle vigenti normative
(specificare i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dall'applicazione della ritenuta del 4% prevista dall'art. 28 del DPR 600/73).
- di non essere impresa ai sensi dell'art. 28 DPR n. 600/73 e di non svolgere occasionalmente attività commerciale;
- di essere impresa ai sensi dell'art. 28 DPR n. 600/73;
 - e pertanto che il contributo erogato è destinato esclusivamente all'acquisizione di beni strumentali e pertanto **non è soggetto alla ritenuta del 4%** previsto dalla vigente normativa fiscale;
 - (oppure)
 - e pertanto che il contributo erogato non è destinato all'acquisizione di beni strumentali e pertanto **è soggetto alla ritenuta del 4%** previsto dalla vigente normativa fiscale;

Consapevole che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Consapevole, altresì, che la mancata accettazione delle presente dichiarazione quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196/2003 (Legge sulla Privacy come modificato dal D.Lgs. 101/2018 a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento UE n. 679/2016) avverrà solo ai fini istituzionali e nei limiti della legge.

In riferimento alle prestazioni in oggetto richiedo le seguenti le modalità di pagamento (barrare con una crocetta):

o Ai sensi e per gli effetti della Legge 136/2010 si comunicano **i dati identificativi del conto corrente:**

- **Istituto Bancario:**

Codice IBAN

S. PAESE	COD. CONTR.	CI N	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE											

Intestatario del conto: Sig. / Sig.ra/Sig.ri

o in alternativa in assenza dei dati Iban riportati sopra e solo per importi inferiori ai 2.000,00 Euro (D.L. 124/2019 - importo soglia valido fino al 31/12/2021 - € 1.000 dal 01/01/2022) **riscossione in contanti presso la Tesoreria Comunale ossia**

- **CON PROPRIA QUIETANZA**

Letto, confermato e sottoscritto.

Argenta, lì _____

IL DICHIARANTE

FIRMA APPOSTA DAL DICHIARANTE

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' E DEL CODICE FISCALE

La presente comunicazione dovrà essere restituita all'Amministrazione Comunale all'indirizzo di posta elettronica: municipio@pec.comune.argenta.fe.it