CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E
AGRICOLTURA DI BOLOGNA
Camera dell'Economia

CONTRIBUTI PROMOZIONALI

DICHIARAZIONE EX ART. 28 DPR 600/1973

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification

Compilare e inviare a:

UFFICIO PROMOZIONE – PIAZZA MERCANZIA 4 – 40125 BOLOGNA

Il sottoscritto/a …….. legale rappresentante
nome e cognome

dell'impresa …….. con sede legale in
denominazione o ragione sociale

……
sede legale (indirizzo, CAP, comune, provincia)

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto di cui all'art. 28 D.P.R. n. 600/1973 sul contributo concesso per l'iniziativa ……..,

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

		SI	NO
a)	**il contributo è finalizzato all'acquisto di beni strumentali** Se alla domanda a) si risponde SI, non occorre rispondere alle domande successive	❑	❑
b)	**il beneficiario è impresa o ente commerciale** Se alla domanda b) si risponde SI, non occorre rispondere alle domande successive	❑	❑
c)	**il beneficiario è ente non commerciale**	❑	❑
d)	**il beneficiario ente non commerciale utilizzerà il contributo per attività commerciale anche occasionale**	❑	❑
e)	**di essere esente dalla ritenuta 4% in virtù di espressa deroga ai sensi della legge** _____ (indicare i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dall'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% prevista dall'art. 28 D.P.R 600/1973)	❑	❑

CHIEDE

che il contributo camerale sia erogato (barrare la modalità scelta)

❑ mediante bonifico bancario. Si indichi il codice IBAN

PAESE: |_|_| CIN EUR: |_|_| CIN: |_| ABI |_|_|_|_|_| CAB: |_|_|_|_|_|

N. CONTO |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

❑ mediante invio assegno circolare all'indirizzo dell'impresa, intestato all'impresa stessa

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Risorse Finanziarie e Personale della C.C.I.A.A. di Bologna.

_____ (data)

_____ (timbro e firma legale rappresentante)
allegare fotocopia documento di identità

Si prega di indicare un recapito telefonico ed un indirizzo e-mail per eventuali chiarimenti:

……