Camera di Commercio
Gran Sasso d'Italia

Alla
Camera di Commercio del Gran Sasso d'Italia
cciaa@cameragransasso.legalmail.it

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER ATTRARRE FLUSSI TURISTICI

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ Via/P.zza _____
n. _____ CAP _____ Tel. _____
Numero matricola INPS _____
in qualità di rappresentante dell'associazione/gruppo/ecc. _____
_____
Codice Fiscale o P. IVA _____ n. REA _____

C H I E D E

la liquidazione del contributo relativo all'istanza presentata il _____ per il soggiorno effettuato dal _____al _____ presso l/e seguente/i strutture:

1) _____ nel Comune di _____;
2) _____ nel Comune di _____;
3) _____ nel Comune di _____;

A tal fine,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità:

che la documentazione di spesa di seguito elencata, inerente il soggiorno presso le strutture ricettive delle province di L'Aquila e Teramo, è relativa a importi effettivamente sostenuti:

	STRUTTURA RICETTIVA	N. FATTURA	DATA EMISSIONE	IMPONIBILE	I.V.A.	NUMERO PARTECIPANTI
1						
2						
3						
4						
5						

Camera di Commercio
Gran Sasso d'Italia

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

ALLEGA

1. Copia della fattura/e intestata al soggetto beneficiario (art. 2 del regolamento), rilasciata dalla struttura ricettiva dalla quale si possa rilevare data di arrivo, durata del soggiorno, denominazione della struttura ricettiva alberghiera, luogo, numero dei partecipanti, ed importo.
2. Copia del/i bonifico/i ricevuta bancaria, assegni e pagamenti bancomat di cui risulti la movimentazione in estratto conto bancario. Non sono ammessi pagamenti in contanti.
3. Dichiarazione rilasciata dalla struttura ricettiva che confermi l'erogazione dei servizi e ne dichiari l'avvenuto pagamento.
4. Elenco dei soggetti pernottanti con indicazione del numero di pernottamenti effettuati, sottoscritto dal rappresentante della struttura ricettiva e dal rappresentante del "Soggetto beneficiario".
5. Fotocopia documento d'identità del titolare o legale rappresentate.
6. Numero di matricola INPS per la richiesta del DURC o dichiarazione attestante la non iscrizione all'INPS.

.....
(Data)

.....
(Firma)*

(*) allegare fotocopia (leggibile) del documento di identità del firmatario in corso di validità in caso di firma autografa. Non occorre in caso di firma digitale.

Camera di Commercio
Gran Sasso d'Italia

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

DICHIARAZIONE RESA
AI SENSI DELL'ART. 28 D.P.R. 29/09/1973 N. 600

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
(barrare la risposta)

A) il contributo è finalizzato all'acquisto di beni strumentali **SI NO**
Se alla domanda "A" si risponde SI, non occorre rispondere alle domande successive

B) il beneficiario è impresa **SI NO**
Se alla domanda "B" si risponde SI, non occorre rispondere alle domande successive

C) il beneficiario è ente non commerciale **SI NO**

D) il beneficiario ente non commerciale utilizzerà il contributo per attività commerciale anche occasionale **SI NO**

E) di essere esente dalla ritenuta 4% ai sensi della disposizione legislativa **SI NO**
Se alla domanda "E" si risponde SI 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 mediante accredito su c/c bancario:

Banca:_____

Filiale: _____

Codice IBAN ☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(scrivere in maniera leggibile il codice IBAN)

Data _____

Firma del legale rappresentante (*)

_____

(*) allegare fotocopia (leggibile) del documento di identità del firmatario in corso di validità in caso di firma autografa. Non occorre in caso di firma digitale.