

**AL COMUNE DI POMARANACE**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto Sig./Sig.a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/titolare  
dell'impresa/ente/associazione denominata \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ via e n. \_\_\_\_\_,  
in relazione al CONTRIBUTO concesso dal Comune di Pomarance pari a € \_\_\_\_\_ in relazione  
all'attività/iniziativa \_\_\_\_\_;

Visto l'art. 28 - 2<sup>a</sup> comma - del DPR 29.09.73 n. 600, che stabilisce che, le Regioni, le Province, i Comuni e gli  
altri Enti Pubblici hanno l'obbligo di operare una ritenuta del 4% a titolo di acconto IRPEF o IRES, con obbligo  
di rivalsa, sull'ammontare dei contributi corrisposti ad imprese, esclusi solo quelli per l'acquisto di beni  
strumentali;

Viste che con successive risoluzioni è stato chiarito da parte dell'amministrazione finanziaria che la suddetta  
disposizione è applicabile anche agli "Enti non commerciali" allorché essi svolgono attività aventi natura  
commerciale assoggettabili alla disciplina dell'IVA e/o dell'IRES/IRPEF limitatamente all'attività commerciale  
svolta;

Sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- 1** – Che l'impresa/ente/associazione \_\_\_\_\_ non svolge attività di natura commerciale;  
**2** – Che l'impresa /ente/associazione \_\_\_\_\_ svolge attività di natura commerciale e il  
contributo è destinato ad:

- attività non commerciale  
 attività commerciale

Nel caso di destinazione del contributo all'attività di natura commerciale:

- per l'acquisto dei seguenti beni strumentali all'attività (indicare specificatamente)  
\_\_\_\_\_  
 per l'acquisto dei seguenti beni non strumentali all'attività ovvero per il sostenimento  
delle seguenti spese (indicare specificatamente)  
\_\_\_\_\_

**3** – Che il soggetto beneficiario, in quanto ONLUS iscritta al n. \_\_\_\_\_ dell'anagrafe unica delle  
ONLUS presso il Ministero delle Finanze, non è soggetta all'applicazione di alcuna ritenuta fiscale ai sensi  
dell'art. 16, comma 1, D.lgs 460/97.

**4** – Che il soggetto beneficiario non è soggetto all'applicazione della ritenuta del 4% ai sensi del  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che rimane a carico del soggetto dichiarante ogni responsabilità conseguente.

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)