

CARTA INTESATA DEL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO

Spett.le Comune di Arcore
Ufficio Cultura
Largo V. Vela, 1
ARCORE (MB)

Il/la sottoscritto/a nato/a il/...../..... a
in qualità di legale rappresentante di (indicare esatta denominazione) con sede legale
a CAP in via/piazza Codice Fiscale Partita
IVA

beneficiario del contributo per l'attività ordinaria anno 2025 per la promozione dello spettacolo dal vivo e del
cinema, approvato con determinazione n. _____ del _____

chiede

(scegliere una delle seguenti opzioni)

☐ l'erogazione della 1° tranche: acconto pari al 50% per un importo pari a € _____

☐ l'erogazione della 2° tranche del saldo del contributo di € _____

da accreditare presso l'Istituto di Credito codice

IBAN n. intestato a

e a tal fine

dichiara

- ✓ che le spese indicate nell'elenco analitico delle spese (Allegato 2b - Consuntivo del progetto), non sono state finanziate con altri contributi di fonte pubblica.
- ✓ che il beneficiario del contributo non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse e non ha in corso procedimenti sanzionatori comunali. È in regola con il pagamento delle sanzioni amministrative pecuniarie, dei canoni e dei tributi locali riferiti all'esercizio dell'attività (ad es. TARI, COSAP, etc.);

Dichiara inoltre

- ✓ di essere a conoscenza della possibilità di essere assoggettato a controlli da parte del Comune di Arcore per la verifica delle dichiarazioni rese e dei documenti prodotti, secondo quanto previsto dagli artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000
- ✓ di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, "... qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emesso sulla base della dichiarazione non veritiera"

Arcore, li

Firma del legale rappresentante

.....