



# Provincia della Spezia

Settore 3

## MODULO RICHIESTA DATI ANAGRAFICI PER LIQUIDAZIONE CONTRIBUTI

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov.( ) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov.( ) via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Dell'Associazione/Ente \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ prov.( ) via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale o partita IVA dell'associazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, sotto la propria responsabilità e ai sensi dell'art. 28 del D.P.R. 600 del 29.09.1973 che il contributo richiesto a questa Provincia è destinato:

al sostegno di attività non commerciale

2- al sostegno di attività commerciale anche se occasionale:

a) in conto esercizio

b) in conto capitale (acquisto beni strumentali)

**DICHIARA, inoltre, relativamente al DURC (documento unico di regolarità contributiva):**

1. Di essere assoggettato alla presentazione del DURC: indicare n. di MATR. INPS \_\_\_\_\_

Di non essere assoggettato alla presentazione del DURC

(n.b.: sbarrare il numero e/o la lettera corrispondente alla situazione prescelta)

**MODALITA' DI PAGAMENTO** (sbarrare quella prescelta)

1- contanti presso la Tesoreria CARISPE di Viale Mazzini 23 - La Spezia

2- accredito sul c/c: istituto bancario Regione Liguria - Banca

via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ ( )

codice IBAN (copiare dall'estratto conto riproducendo fedelmente ogni caratteri anche gli zeri iniziali del c/c)

Codice paese 2 caratteri	Check digit 2 caratteri	CIN 1 carat	ABI 5 caratteri	CAB 5 caratteri	Conto corrente 12 caratteri
IT					

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

I dati su esposti saranno utilizzati esclusivamente ai fini istituzionali, amministrativi nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.lgs. 196/2003 contributi ad imprese