

Applicare marca da
bollo da € 16,00
salvo esenzione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno della
manifestazione culturale "SpettacoliaAMO 2025" - Festival di
teatro diffuso da realizzarsi nel Municipio 8 nel periodo
12 - 14 settembre 2025

Note per la compilazione

Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo, di effettuare un'attenta lettura dello stesso nonché dell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura e, nel caso vengano incontrati dubbi o difficoltà circa i contenuti, di contattare il Municipio ai riferimenti indicati nell'Avviso.

Il/La sottoscritto/a

Nome			
Cognome			
in qualità di (<i>carica</i>)			
del/della (<i>denominazione e ragione sociale</i>)			
Sede legale			
Codice fiscale		Partita IVA	
Telefono			
Indirizzo e-mail			
Indirizzo PEC			
Persona referente dell'iniziativa che potrà essere contattata per eventuali chiarimenti:			
Nome e cognome			
Telefono			
Indirizzo e-mail			

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico in oggetto e, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

DICHIARA

- di essere legittimato ad agire in nome e per conto dell'ente richiedente;
 - di essere a conoscenza delle norme che regolano la concessione di contributi;
 - di aver preso visione e conseguentemente accettare, senza condizioni e riserva alcuna, le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico e di avere tutti i requisiti per la partecipazione;
 - di autorizzare la ricezione delle comunicazioni tramite e-mail e/o Pec-mail;
 - che l'iniziativa avrà le caratteristiche dettagliate nella scheda di sintesi (All. B)
- che l'iniziativa sarà realizzata:
 - in forma singola
 - in collaborazione/partenariato con altri soggetti:
(allegare lettera di adesione all'iniziativa firmata dal legale rappresentante del soggetto partner)

[Indicare i dati degli eventuali partner: denominazione, ragione sociale, sede legale, partita IVA, persona di riferimento, contatti]

Informativa privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali conferiti con il modulo di richiesta e relativi allegati sono trattati dal Comune di Milano (titolare del trattamento) con modalità anche informatiche. Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer – "DPO") nominato dal titolare è raggiungibile all'indirizzo email: dpo@comune.milano.it.

I dati vengono trattati con adeguate misure di sicurezza solo da persone autorizzate nel rispetto della riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata indicazione preclude la possibilità di riconoscere il beneficio e di dar corso agli altri adempimenti conseguenti. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e comunque in applicazione degli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo richiesta:

- al Comune di Milano, in qualità di Titolare, Area Amministrazione Risorse Umane – al seguente indirizzo e mail: RU.Gest.Dir@comune.milano.it - al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer – "DPO").

Gli interessati, inoltre, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it.

Luogo _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Al fine di poter utilmente richiedere il contributo e sotto la propria responsabilità, così come previsto all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA CHE

❖ l'organizzazione ha carattere di:

Associazione Fondazione Comitato Cooperativa sociale Società

Altro (specificare) _____

È iscritta all'Albo Nazionale degli Enti del Terzo Settore SÌ NO
Indicare sezione, numero e la data di iscrizione _____

È in attesa di consolidamento dell'iscrizione nel RUNTS ed è iscritta

- nell'apposito Albo pubblico delle cooperative sociali Regione _____
- negli Albi di riferimento delle APS/ODV Regione/Provincia _____

È iscritto nell'elenco permanente delle Onlus accreditate presso l'Agenzia delle Entrate della Regione _____.

È esente dall'imposta di bollo sull'istanza SÌ NO
Indicare il riferimento normativo di esenzione _____

❖ che l'organizzazione, ai fini dell'applicazione della ritenuta sull'ammontare del contributo prevista dall'art. 28 comma 2 D.P.R. 600/1973*:

Non agisce in regime d'impresa Agisce in regime d'impresa

* A tale proposito, si ricorda che, ai sensi dell'art. 28 comma 2 D.P.R. 29/09/1973 n. 600:
" [...] i comuni [...] devono operare una ritenuta del quattro per cento a titolo di acconto delle imposte indicate nel comma precedente e con obbligo di rivalsa sull'ammontare dei contributi corrisposti ad imprese, esclusi quelli per l'acquisto di beni strumentali".

❖ che l'organizzazione ha in essere contenziosi con il Comune di Milano: SÌ NO

❖ che per la realizzazione delle attività progettuali della presente istanza l'organizzazione

a) ha inoltrato richiesta di finanziamento/contributo ad altra Area Comunale o Ente Pubblico o Privato*

SÌ NO

b) ha conseguito un finanziamento/contributo da altra Area Comunale o Ente Pubblico o Privato*

SÌ NO

❖ in caso di risposta affermativa al precedente punto, specificare l'Area/Ente e l'importo richiesto/assegnato:

Area/Ente	Importo €	Tipologia finanziamento
		<input type="checkbox"/> richiesto <input type="checkbox"/> assegnato
		<input type="checkbox"/> richiesto <input type="checkbox"/> assegnato
		<input type="checkbox"/> richiesto <input type="checkbox"/> assegnato

* dichiarazione ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. b) del Regolamento per i Contributi del Comune di Milano

❖ che l'organizzazione beneficia dell'uso di locali di proprietà comunale: SÌ NO

❖ in caso di risposta affermativa al precedente punto, specificare:

Indirizzo dell'immobile	Estremi dell'atto/contratto	Area Comunale di riferimento	Morosità in corso
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

❖ che l'organizzazione ha conseguito, nell'anno in corso, contributi da altri Enti Pubblici e/o da Aziende Municipalizzate e/o da Società per Azioni con partecipazione del Comune di Milano: SÌ NO

❖ in caso di risposta affermativa al precedente punto, specificare Ente erogatore, importo assegnato e finalità del contributo:

Area/Ente	Importo €	Finalità

❖ che l'Organizzazione ha conseguito, nell'anno in corso, contributi dal Municipio 8 per lo svolgimento dei seguenti progetti/iniziative°:

1.	
2.	

° dichiarazioni ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento per i Contributi del Comune di Milano

TITOLARE EFFETTIVO

❖ in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15 del PIAO 2025-2027 del Comune di Milano, e visto il D.Lgs. n. 231/2007, preso atto che per titolare effettivo si intende la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, ovvero, nel caso di un soggetto giuridico, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano tale ente, ovvero ne risultano beneficiari in ultima istanza, dichiara, altresì, che il Titolare Effettivo è:

il/la Legale Rappresentante sopra indicato/a;

altro:

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale			

Ai fini della richiesta di contributo vengono allegati alla presente dichiarazione:

ALLEGATI OBBLIGATORI	
•	Copia del documento di identità del/della legale rappresentante in corso di validità
•	Copia dell'atto costitutivo e dello statuto vigente dell'ente promotore
•	Documentazione comprovante i poteri di rappresentanza, in corso di validità secondo quanto previsto dallo statuto, del/della legale rappresentante
•	Eventuale materiale informativo riconducibile all'esperienza maturata
EVENTUALI ALTRI ALLEGATI	
Nota bene: obbligatori in caso di iniziative condivise/in collaborazione con altri soggetti (dichiarati a pagina 1), nel caso in cui l'iniziativa si svolga in un luogo che non è nella diretta disponibilità del proponente oppure nel caso in cui l'iniziativa presupponga una collaborazione/condivisione da parte di un soggetto terzo	
A.	Dichiarazione di condivisione dell'iniziativa sottoscritta dal/dalla legale rappresentante del soggetto ospitante o in collaborazione con il quale l'iniziativa viene proposta
B.	Eventuale materiale informativo riconducibile all'esperienza maturata degli altri soggetti

Luogo _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA

di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE