

**MODELLO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI RILEVANTI
AI FINI FISCALI DA PARTE DEGLI ENTI ASSOCIATIVI**

Articolo 30 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185,
convertito, con modificazioni, dalla legge 28 gennaio 2009, n. 2

Mod. N. **0 1**

DATI RELATIVI ALL'ENTE	Codice fiscale	Partita IVA		
	9 4 0 1 6 4 4 0 2 6 8	0 3 0 5 0 4 3 0 2 7 5		
Sede legale	Denominazione	Tipo ente	Data di costituzione	Data inizio attività
	ASSOCIAZIONE INTERPROVINCIALE AMATORI CALCIO DILETTAN	07	09 07 1996	16 03 1998
RAPPRESENTANTE LEGALE	Comune	Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice Comune
	TORRE DI MOSTO	VE	30020	L267
DICHIARAZIONI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE	Tipologia (sì, p, az, ecc)	Indirizzo	Numero civico	Frazione
	VIALE ROMA		19	
DICHIARAZIONI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE	Codice fiscale	Nome		Sesso (barrare la relativa casella)
	B C C C R N 4 4 P 1 2 I 3 7 3 D	CATERINO		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DICHIARAZIONI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)
	12 09 1944	SANTO STINO DI LIVENZA		VE
DICHIARAZIONI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE	Telefono	Fax	Indirizzo di posta elettronica	

DICHIARAZIONI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Il sottoscritto, nella qualità di rappresentante legale, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) che non viene svolta in via esclusiva o principale attività commerciale	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
2) che è stato adottato lo statuto	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
3) che l'ente ha personalità giuridica	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
4) che l'ente ha articolazioni territoriali e/o funzionali	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
5) che l'ente è un'articolazione territoriale e/o funzionale di altro ente C.F.	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
6) che l'ente è affiliato a federazioni o gruppi	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
7) che le modalità di convocazione degli associati prevedono:	convocazione individuale		convocazione collettiva	
8) che gli associati maggiorenni hanno parità di diritti nell'elettorato attivo e passivo	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
9) che le quote associative sono uguali e non differenziate	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
10) che i componenti degli organi amministrativi percepiscono compensi, indennità, rimborsi spese forfetari	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
11) che è redatto il rendiconto economico-finanziario annuale	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
12) che l'ente svolge attività nei confronti degli associati verso corrispettivi specifici	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
13) che l'ente svolge attività nei confronti dei non associati a pagamento	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
14) che gli associati corrispondono la sola quota associativa ordinaria	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
15) che l'attività nei confronti dei non associati è svolta:	abitualmente		occasionalmente	
16) che l'ente si avvale di personale dipendente	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
17) che l'ente utilizza locali di proprietà	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
18) che l'ente utilizza locali in locazione	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
19) che l'ente utilizza locali in comodato gratuito	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
20) che l'ente riceve proventi per attività di sponsorizzazione o pubblicità:	abitualmente		occasionalmente	
21) che l'ente si avvale di messaggi pubblicitari per la diffusione dei propri beni e servizi	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
22) che l'ente effettua vendita di beni o prestazione di servizi	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
in caso affermativo specificare se i prezzi praticati sui beni venduti o sui servizi prestati sono:				
1. inferiori a quelli di mercato	SI		NO	
2. concordati con l'ente pubblico in base ad apposita convenzione	SI		NO	
3. fissati in maniera differenziata a seconda delle condizioni economiche e sociali dei destinatari	SI		NO	
23) che l'ammontare delle entrate dell'ente (media degli ultimi tre esercizi) è pari a euro:			54.565,00	
24) che il numero di associati dell'ente nell'ultimo esercizio chiuso è pari a:	fino a 20		da 21 a 100	
			da 101 a 500	
			oltre 500	
25) che l'ente opera prevalentemente nel seguente settore (vedere istruzioni):			X	
26) che l'ente svolge le seguenti specifiche attività (vedere istruzioni):			0 5	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 12 13

14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

27) che gli amministratori dell'ente sono: C.F. **BCCCRN44P12I373D**
 C.F.
 C.F.

28) che uno o più amministratori sono assunti anche come dipendenti SI NO

29) che uno o più amministratori svolgono la medesima funzione anche in altre associazioni non lucrative SI NO

30) che le erogazioni liberali ricevute sono pari a euro:

31) che i contributi pubblici ricevuti sono pari a euro:

32) che esistono avanzi di gestione SI NO

33) che l'ente organizza manifestazioni per la raccolta di fondi numero giorni SI NO

34) che per la raccolta fondi viene redatto apposito rendiconto finanziario SI NO

35) che l'atto costitutivo e/o lo statuto redatto ai fini dell'applicazione della normativa prevista dai commi 3, 5, 6 e 7 dell'art. 148 del Tuir e dai commi 4, secondo periodo, e 6 dell'art. 4 del D.P.R. 633 del 1972 è stato elaborato nella forma di (barrare la casella appropriata):

Atto pubblico	Scrittura privata autenticata	<input checked="" type="checkbox"/> Scrittura privata registrata
---------------	-------------------------------	--

registrato presso l'ufficio di	Codice Comune	Data	Numero registrazione	Serie
	H 8 2 3	30 09 1998	3520	3

e che sono state apportate modifiche (eventuali) all'atto costitutivo e/o allo statuto mediante i seguenti atti:

36) che nell'atto costitutivo e/o nello statuto sono previsti espressamente i seguenti requisiti di cui al comma 8 dell'art. 148 del Tuir e del comma 7 dell'art. 4 del D.P.R. 633 del 1972 (confermare barrando le caselle):

(vedere istruzioni) lett. a) lett. b) lett. c) lett. d) lett. e) lett. f)

37) di avere optato per il regime forfetario di cui alla legge n. 398 del 1991 SI NO

38) di eleggere domicilio presso l'intermediario di cui si è avvalso per la trasmissione telematica, ai fini di ogni comunicazione inerente il presente modello (in caso di presentazione tramite intermediario)

PERDITA DEI REQUISITI Il sottoscritto dichiara di non essere più in possesso dei requisiti qualificanti previsti dalla normativa tributaria richiamati dall'art. 30 del D.L. n. 185 del 2008 Decorrenza giorno mese anno

SOTTOSCRIZIONE

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Codice fiscale dell'intermediario **03649630278** N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

Riservato all'intermediario Data dell'impegno giorno | mese | anno **10 | 12 | 2009** FIRMA DELL'INTERMEDIARIO