

Spett.  
Comune di Biella  
Ufficio Istruzione

**Oggetto: CENTRI ESTIVI 2024 PER BAMBINI E RAGAZZI 3/17 ANNI – MODULO RENDICONTAZIONE.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di rappresentante legale del seguente soggetto: *(crociare ciò che interessa - indicare la Denominazione/Ragione Sociale)*

- ☐ Oratorio \_\_\_\_\_
- ☐ Associazione \_\_\_\_\_
- ☐ Cooperativa sociale \_\_\_\_\_
- ☐ Gestore servizi educativi infanzia \_\_\_\_\_
- ☐ Altro *(specificare)* \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare di un referente \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

inserito nell'elenco comunale dei soggetti organizzatori disponibili ad accogliere, in centri estivi realizzati in sicurezza presso siti propri o concessi in uso temporaneo, fra gli altri, bambini e ragazzi appartenenti alle famiglie destinatarie di voucher comunale

**avendo realizzato il centro estivo presso il seguente sito proprio o concesso in uso temporaneo situato nel territorio del Comune di Biella:**

luogo di realizzazione: \_\_\_\_\_

ai fini dell'erogazione del contributo suppletivo secondo i criteri di cui alla determinazione n. 520 dell'11/05/2022, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA quanto segue:**

**CENTRO ESTIVO .....**

**DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA ALLA FONTE  
DI CUI ALL'ART. 28 DEL D.P.R. 600/73**

- Le seguenti coordinate IBAN per il pagamento delle spettanze di che trattasi al gestore del centro estivo:  
CODICE IBAN \_\_\_\_\_
- Che il contributo erogato dal Comune di Biella è soggetto al seguente trattamento fiscale: *(crociare l'ipotesi che ricorre)*
  - ( ) sarà/è stato utilizzato in conto esercizio e, pertanto, soggetto a ritenuta del 4%;
  - ( ) è esente da ritenuta alla fonte in quanto questa Associazione/Società è soggetto ONLUS così come definito dall'art. 10 del D.lgs. n. 460/97 e rientrante nelle tipologie dal medesimo indicate;
  - ( ) è esente da ritenuta alla fonte del 4% in quanto utilizzato per acquisto di beni strumentali e/o per spese in conto capitale;
  - ( ) è esente da ritenuta alla fonte in quanto consumatore finale (non in esercizio d'impresa);
  - ( ) l'Ente/Associazione svolge anche attività a titolo d'impresa, ma il contributo è volto a sostenere attività non in regime d'impresa (è riferito agli artt. 10 – 8° comma e 16 – 1° comma – del D.lgs. n. 460/1997) per cui il contributo è esente da ritenuta alla fonte del 4%.

**NUMERO COMPLESSIVO MINORI ISCRITTI AL CENTRO**

n° \_\_\_\_\_ minori

**NUMERO MEDIO DI MINORI ACCOLTI GIORNALMENTE \***

n° \_\_\_\_\_ minori

\* Qualora venga indicato un numero superiore al numero di minori accolti di cui alla capacità ricettiva dichiarata nella SCIA, ai fini dell'assegnazione del punteggio si terrà in considerazione quanto indicato nella SCIA

**NUMERO N. MINORI DISABILI (CON ASSISTENZA SPECIFICA MESSA A DISPOSIZIONE DEL GESTORE) ACCOLTI IN TOTALE \***

n° \_\_\_\_\_ minori

\* Ogni minore disabile dovrà essere conteggiato una sola volta, anche se avrà frequentato per più settimane.

Non verranno conteggiati i minori che hanno ricevuto supporto specialistico fornito dal Comune.

## OPERATORI MAGGIORENNI (ANIMATORI)

n° \_\_\_\_\_ animatori \*

\* Elenco animatori **maggioresnni**

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

## ORARIO DI APERTURA

- tempo pieno            dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- part-time mattino      dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- part-time pomeriggio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**PERIODO DI APERTURA**

Mese di giugno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Mese di luglio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Mese di agosto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Mese di settembre dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Per complessive n. \_\_\_\_\_ settimane

**GITE EFFETTUATE FUORI COMUNE/FUORI PROVINCIA**  
*(Comprese le eventuali trasferte presso piscine)*

Data effettuazione gita	Località di destinazione (indicare città e C.A.P.)

**TABELLA DELLE SPESE RELATIVE AL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO (A)**

Descrizione	Spese sostenute complessivamente
1 Personale di coordinamento del progetto	€
2 Personale di conduzione di attività di gruppo (animatori)	€
3 Ingressi (piscina, parchi, musei, ecc.)	€
4 Vitto (pasti, merende)	€
5 Spese assicurative	€
6 Contributi a famiglie e spese relative ai bambini accolti gratuitamente	€
7 Spese gestione locali (affitti, pulizia, ecc.)	€
8 Spese per materiale vario (materiali didattici, ludici, libri, ecc.)	€
9 Trasporti	€
10 Rimborsi spese ( <i>specificarne l'oggetto</i> )	€
11 Altre spese ( <i>specificare</i> )	

12 Altre spese ( <i>specificare</i> )	€
13 Altre spese ( <i>specificare</i> )	€
<b>(A) Spesa totale progetto</b>	€

**TABELLA DELLE ENTRATE REALIZZATE PER CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO (B)**

Descrizione	Entrate realizzate complessivamente
1 Contributi richiesti per l'iscrizione ( <i>eventuali</i> )	€
2 Quote di partecipazione (escluso il rimborso dei voucher da parte del Comune di Biella)	€
2 Quote per vitto (pasti, merende) se non incluso nelle quote d'iscrizione	€
3 Donazioni di benefattori *	€
4 Contributi da altri Enti *	€
5 Rimborso voucher Comune di Biella (erogati sia dall'Ufficio Istruzione che dai Servizi Sociali)	€
6 Quote aggiuntive pagate dai genitori per servizi non ricompresi nelle quote di partecipazione (es. gite)	€
7 Altre entrate ( <i>specificare</i> )	€
8 Altre entrate ( <i>specificare</i> )	€
9 Altre entrate ( <i>specificare</i> )	€
<b>(B) Entrata totale progetto</b>	€

\* In caso di avvenuta compilazione delle caselle 3. e 4. si prega di indicare chi ha erogato il contributo e l'ammontare dello stesso nel seguente prospetto:

Soggetto /Ente	Importo
	€
	€
	€
<b>Totale</b>	€

--

**EVENTUALI NOTE**

.....

.....

.....

**TABELLA RIEPILOGATIVA DEI COSTI SOSTENUTI E DELLE ENTRATE REALIZZATE PER IL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO**

<b>Totale spesa (A)</b>	€
<b>Totale entrata (B)</b>	€
<b>Differenza (A) - (B)</b>	€
<b>Contributo comunale richiesto</b>	€

**TABELLA RIEPILOGATIVA DEI MINORI ISCRITTI AL CENTRO ESTIVO FRUITORI DI VOUCHER COMUNALE**

Che rispetto a quanto precedentemente dichiarato relativamente all'elenco dei minori iscritti al centro estivo (ved. elenco sopra riportato):

- 1) La situazione è rimasta invariata<sup>1</sup>

***Oppure***

- 2) I seguenti nominativi sono da eliminare dall'elenco, in quanto all'iscrizione al centro estivo non è mai seguita l'effettiva frequenza:  
*(indicare nel riquadro cognome e nome degli eventuali minori da eliminare)*

***Oppure***

- 3) All'elenco di cui alla precedente dichiarazione sono da apportare le seguenti modifiche/integrazioni: *(in tal caso specificare nel seguente prospetto **SOLO** le eventuali modifiche e/o integrazioni, avendo cura di compilare correttamente il prospetto)*

<sup>1</sup> In caso di mancata compilazione delle sezioni 1) e 2) la situazione verrà intesa come invariata.

<b>1) COGNOME E NOME DEL MINORE</b>	<b>2) N. SETTIMANE DI EFFETTIVA ISCRIZIONE</b>	<b>3) IMPORTO QUOTA DIFFERENZIALE EFFETTIVAMENTE PAGATO DALLA FAMIGLIA</b>	<b>4) IMPORTO BONUS INPS (O SIMILARI) DICHIARATO DALLA FAMIGLIA PER IL PAGAMENTO DEL CENTRO ESTIVO</b>	<b>5) <i>Lo spazio di cui alla presente colonna è da compilare solo se l'importo del voucher comunale è inferiore alla quota complessivamente dovuta dalla famiglia per la frequenza e la famiglia ha pagato al gestore una quota differenziale inferiore al dovuto</i> <b>IL GESTORE DICHIARA DI RINUNCIARE A QUANTO DOVUTO DALLA FAMIGLIA E DALLA STESSA NON PAGATO</b> <i>Indicare SI oppure NO</i></b>
		Euro	Euro	
		Euro	Euro	
		Euro	Euro	
		Euro	Euro	
		Euro	Euro	

**DICHIARA altresì**

- di essere consapevole che in qualunque momento il Comune di Biella potrà chiedere l'esibizione e/o la copia della documentazione comprovante quanto sopra dichiarato;
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento, anche con strumenti informatici ai soli fini dell'espletamento della presente procedura nel rispetto delle prescrizioni previste dal d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e sue successive modificazione e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE e che può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato, che il titolare del trattamento è il Comune di Biella, che ha nominato Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, l'Avv. Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074-Fax 03761850103 Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

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

## DICHIARAZIONE DEL CLIENTE AI SENSI DELL'ART. 21 D.LGS. N. 231/2007

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_, ai fini dell'identificazione del "TITOLARE EFFETTIVO" di cui all'articolo 21, del D.lgs. n. 231/2007 e dell'articolo 2 dell'Allegato tecnico al medesimo D.lgs. 231/2007, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 55 del D.lgs. n. 231/2007 nel caso di falsa indicazione delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente si esegue l'operazione per cui è richiesta la prestazione professionale,

### DICHIARA

☐ di agire in proprio e, quindi, l'inesistenza di un diverso titolare effettivo così come previsto e definito dal D.lgs. 231/2007.

☐ di agire per conto del/dei seguente/i titolare/i effettivo/i:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ di non essere in grado di indicare il titolare effettivo così come previsto e definito dal D.Lgs. 231/2007



Ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio, il sottoscritto dichiara, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità dei dati, delle informazioni fornite e delle dichiarazioni rilasciate e in particolare di quanto dichiarato in relazione alla società e/o alle persone fisiche per conto delle quali, eventualmente, opera.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato della circostanza che il mancato rilascio in tutto o in parte delle informazioni di cui sopra può pregiudicare la capacità dello Studio professionale di dare esecuzione alla prestazione professionale richiesta e si impegna a comunicare senza ritardo allo Studio professionale ogni eventuale integrazione o variazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto, acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003, presta il consenso al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e di quelli che saranno eventualmente in futuro forniti a integrazione e/o modifica degli stessi. Il sottoscritto prende altresì atto che la comunicazione a terzi dei dati personali sarà effettuata dal Professionista o dallo Studio professionale in adempimento degli obblighi di legge.

Biella, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

**N.B.:**

***E' obbligatorio allegare alla presente dichiarazione copia (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del firmatario.<sup>2</sup>***

---

<sup>2</sup> Salvo che la dichiarazione venga sottoscritta a mezzo di dispositivo di firma digitale.