

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. 1

Conforme al modello ministeriale - www.agenziaentrate.it

DATI RELATIVI ALL'ENTE	Codice fiscale	Partita IVA	
	Denominazione	Tipo ente	Data di costituzione <small>giorno mese anno</small>
Sede legale	Comune	Provincia (sigla)	C.a.p.
	Tipologia (via, p.zza, ecc.)	Indirizzo	Numero civico Frazione
RAPPRESENTANTE LEGALE	Codice fiscale		
	Cognome	Nome	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Data di nascita <small>giorno mese anno</small>	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)
	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				
2) che è stato adottato lo statuto	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3) che l'ente ha personalità giuridica	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4) che l'ente ha articolazioni territoriali e/o funzionali	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
5) che l'ente è un'articolazione territoriale e/o funzionale di altro ente C.F. _____	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
6) che l'ente è affiliato a federazioni o gruppi	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
7) che le modalità di convocazione degli associati prevedono:	convocazione individuale <input type="checkbox"/>		convocazione collettiva <input type="checkbox"/>	
8) che gli associati maggiorenni hanno parità di diritti nell'elettorato attivo e passivo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
9) che le quote associative sono uguali e non differenziate	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
10) che i componenti degli organi amministrativi percepiscono compensi, indennità, rimborsi spese forfetari	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
11) che è redatto il rendiconto economico-finanziario annuale	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
12) che l'ente svolge attività nei confronti degli associati verso corrispettivi specifici	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
13) che l'ente svolge attività nei confronti dei non associati a pagamento	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
14) che gli associati corrispondono la sola quota associativa ordinaria	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
15) che l'attività nei confronti dei non associati è svolta:	abitualmente <input type="checkbox"/>	occasionalmente <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
16) che l'ente si avvale di personale dipendente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
17) che l'ente utilizza locali di proprietà	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
18) che l'ente utilizza locali in locazione	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
19) che l'ente utilizza locali in comodato gratuito	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
20) che l'ente riceve proventi per attività di sponsorizzazione o pubblicità:	abitualmente <input type="checkbox"/>	occasionalmente <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	,00
21) che l'ente si avvale di messaggi pubblicitari per la diffusione dei propri beni e servizi	,00	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
22) che l'ente effettua vendita di beni o prestazione di servizi	,00	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input 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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2. concordati con l'ente pubblico in base ad apposita convenzione	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3. fissati in maniera differenziata a seconda delle condizioni economiche e sociali dei destinatari	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
23) che l'ammontare delle entrate dell'ente (media degli ultimi tre esercizi) è pari a euro:	,00			
24) che il numero di associati dell'ente nell'ultimo esercizio chiuso è pari a:	fino a 20 <input type="checkbox"/>	da 21 a 100 <input type="checkbox"/>	da 101 a 500 <input type="checkbox"/>	oltre 500 <input type="checkbox"/>
25) che l'ente opera prevalentemente nel seguente settore (vedere istruzioni):				
26) che l'ente svolge le seguenti specifiche attività (vedere istruzioni):				

<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>												

Conforme al modello ministeriale - www.agenziaentrate.it

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

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: ,00

31) che i contributi pubblici ricevuti sono pari a euro: ,00

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 Scrittura privata registrata

registrato presso l'ufficio di Codice Comune Data giorno mese anno Numero registrazione Serie

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 N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

Riservato all'intermediario Data dell'impegno giorno mese anno FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

