

Spett.  
Comune di Biella  
Ufficio Istruzione

**Oggetto: CENTRI ESTIVI 2026 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 \_\_\_\_\_

**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 **maggioresni**

|    | 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> | € |

**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, DILAXIA spa referente dott. Luca Bonora tel. 0510391000 e-mail [dpo@comune.biella.it](mailto:dpo@comune.biella.it); pec. [dilaxia@legalmail.it](mailto:dilaxia@legalmail.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 anticiclaggio, 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.

# Dichiarazione Esenzione DURC

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( )  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ in qualità di  
Titolare/Legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_  
con Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_. Sede Operativa in \_\_\_\_\_ Prov.( )  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

## DICHIARA

- Che l'Associazione risulta regolare ai fini del DURC in quanto non ha aperto nessuna posizione INPS o INAIL, non avendo in carico personale dipendente per il quale sia obbligatorio il versamento dei contributi;
- Di impegnarsi sin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra;
- Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del rapporto contrattuale per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro del Titolare/Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

**N.B La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore.**

Biella, lì \_\_\_\_\_

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>1</sup>***

---

<sup>1</sup> Salvo che la dichiarazione venga sottoscritta a mezzo di dispositivo di firma digitale.