

Gemeinde Kastelruth

Krausenplatz Nr. 1

39040 Kastelruth

Tel.: 0471/711543 – Fax 0471/707184

E-Mail-Adresse: info@gemeinde.kastelruth.bz.itwww.kastelruth.itPEC-Adresse: kastelruth.castelrotto@legalmail.it**Ansuchen um Auszahlung des gewährten Beitrages für außerordentliche Tätigkeiten und Anschaffungen im Jahr _____****Beitrag gewährt für: _____**(gemäß Verordnung über die Gewährung von Beihilfen,
genehmigt mit Beschluss des Gemeinderates Nr. 04 vom 27.02.2012)**DER/DIE ANTRAGSTELLER/IN****PERSÖNLICHE DATEN**

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsgemeinde
Steuernummer	

WOHNSITZ

Adresse	Fraktion
Gemeinde	PLZ

KONTAKTDATEN

Telefon	Fax
Mobiltelefon	E-Mail

GESETZLICHER VERTRETER DER ORGANISATION

Benennung der Organisation	
Adresse	Sitz
Gemeinde	PLZ
Steuernummer	MwSt.-Nr.
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	Fax

e r s u c h t

um die Auszahlung des außerordentlichen Beitrages von Euro _____, welcher von der Gemeinde Kastelruth mit Beschluss des Gemeindefausschusses Nr. _____ vom _____ für _____ (Zweck angeben) gewährt worden ist.

Beitrag zu überweisen auf das Bankkonto lautend auf
bei folgender Bank
IBAN

Nachstehend aufgelistete Ausgabenbelege und/oder Rechnungen werden in Kopie diesem Ansuchen beigelegt

DOKUMENT	BETRAG IN EURO
SUMME	

Der/die gesetzliche Vertreter/in erklärt unter eigener Verantwortung:

- dass die zum Beitrag zugelassene Ausgabe bereits tatsächlich getätigt wurde;
- dass die bestrittenen Ausgaben höher bzw. mindestens so hoch sind, als die von der Gemeinde und von anderen öffentlichen Körperschaften gewährten Beiträge;
- dass bei der Verwirklichung des Vorhabens alle gesetzlichen Vorgaben eingehalten worden sind;
- dass die Ausgabe nach den Prinzipien der Wirtschaftlichkeit, der Wirksamkeit und der Offenkundigkeit getätigt wurde;
- dass die erhaltene Beihilfe ausschließlich für den Zweck verwendet wird, für den sie gewährt wurde;
- im Falle der Gewährung eines Investitionsbeitrages, das angeschaffte Vermögensgut einzig der hierfür vorgesehenen Zweckbestimmung zuzuführen und dass im Falle der außer Gebrauch Stellung des Vermögensgutes bzw. der Auflösung des Vereines ein Rückfluss des Kapitals an die Gemeinde sichergestellt wird,
- dass er/sie die Verpflichtungen im Zusammenhang mit den Transparenzpflichten von öffentlichen Beiträgen i.S. des G. Nr. 124 vom 04.08.2017 und Rundschreiben des Ministeriums für Arbeit und Soziales Nr. 2 vom 11.01.2019 kennt.

ERKLÄRUNGEN

- Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die vorhergehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und im Sinne von Artikel 43 des D.P.R. Nr. 445/2000 u.n.Ä. feststellbar und belegbar sind.
- Der/die Antragsteller/in erklärt, in Kenntnis der von Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 u.n.Ä. vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen bei Abgabe von unwahren Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden zu sein.
- Der/die Antragsteller/in erklärt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Verarbeitung personenbezogener Daten: Mit der Unterschrift dieses Formulars erklärt der/die Unterfertigte die Information gemäß Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 (welche in den Räumlichkeiten des Rathauses der Gemeinde Kastelruth und unter dem Link www.kastelruth.it konsultiert werden können) für Verarbeitungstätigkeiten, die besondere Kategorien von personenbezogene Daten und/oder personenbezogene Daten über strafrechtliche Verurteilungen und Straftaten betreffen, erhalten zu haben und der Verarbeitung der Daten zuzustimmen.

_____ Datum

_____ leserliche Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in

ANLAGEN (Zutreffendes ankreuzen):

- Kopie/n der Ausgabenbelege und/oder Rechnung/en
- Kopien der Zahlungsbestätigungen:
- sonstige Dokumente:

----- DER GEMEINDE VORBEHALTEN -----

- Das vorliegende Ansuchen ist vollständig.
- Das vorliegende Ansuchen ist unvollständig, es fehlt: _____

Die Kontaktperson des Vereines wurde über die Unvollständigkeit informiert (Datum und Name angeben):	<input type="checkbox"/> telefonisch am _____ <input type="checkbox"/> per E-Mail am _____ <input type="checkbox"/> per Fax am _____ <input type="checkbox"/> schriftlich am _____ <input type="checkbox"/> persönlich am _____	von _____ von _____ von _____ von _____ von _____
--	---	---

- Das Ansuchen wurde vervollständigt am _____
- Das Ansuchen wurde nicht vervollständigt.