

COMPILAZIONE MODELLO EAS - SEMPLIFICATO



Mod. EAS

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 Sezione	Partita IVA	
	Denominazione Associazione Nazionale Carabinieri - Sezione di	Tipo ente 13	Data di costituzione giorno mese anno
	Sede legale Sezione	Comune	Provincia (sigla) C. a. p. Codice Comune
		Tipologia (ks, p.zza, ecc.)	Indirizzo Numero civico Frazione
RAPPRESENTANTE LEGALE	Codice fiscale		
Presidente di Sezione	Cognome	Nome	
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita	
	Telefono	Fax	Indirizzo di posta elettronica
			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	3) che l'ente ha personalità giuridica	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	4) che l'ente ha articolazioni territoriali e/o funzionali	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	5) che l'ente è un'articolazione territoriale e/o funzionale di altro ente C.F. Presidenza Nazionale ANC	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	6) che l'ente è affiliato a federazioni o gruppi	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	7) che le modalità di convocazione degli associati prevedono:	convocazione individuale <input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	13) che l'ente svolge attività nei confronti dei non associati a pagamento	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	17) che l'ente utilizza locali di proprietà	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	18) che l'ente utilizza locali in locazione SI/NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	19) che l'ente utilizza locali in comodato gratuito SI/NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	in caso affermativo specificare se i prezzi praticati sui beni venduti o sui servizi prestati sono:		
	1. inferiori a quelli di mercato	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	2. concordati con l'ente pubblico in base ad apposita convenzione	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
	3. fissati in maniera differenziata a seconda delle condizioni economiche e sociali dei destinatari	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Entrate Sezione	23) che l'ammontare delle entrate dell'ente (media degli ultimi tre esercizi) è pari a euro: 00		
N. soci Sezione	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):	0 7	
	26) che l'ente svolge le seguenti specifiche attività (vedere istruzioni):		
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	
		14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	

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 Indicare SI/NO 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 _____