All.2)

* Al Responsabile del 1°Settore
* Al Responsabile del servizio “Politiche sociali”

* COMUNE DI PONSACCO -

OGGETTO: RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA’ PER L’AMBITO SOCIALE:

N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in veste di Legale rappresentante o suo

Delegato dell’Associazione senza fini di lucro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In riferimento all’attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

attuata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per un contributo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , allega la seguente documentazione di spesa (fatture, ricevute fiscali, notule di prestazione professionale o dichiarazioni di prestazione occasionale ecc.);

Dichiara che sono state effettuate le seguenti attività, previste dal progetto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Oppure:

Dichiara che ci sono state le seguenti variazioni al progetto prestabilito, per le seguenti motivazioni:

Rendiconto dell’attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTRATE (descriverne la natura)  | EURO (indicare la cifra dell’entrata)  | SPESE (descrivere la spesa)  | EURO (indicare cifra spesa)  | la della  |
|   |   |   |   |  |
|    |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|    |   |   |   |  |
|    |   |   |   |

TOTALE ENTRATE Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TOTALE SPESE Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_I.V.A. inclusa

DICHIARA:

a) Che il contributo stanziato non è destinato ad attività commerciale;

MODALITA’ DI PAGAMENTO RICHIESTO:

 Versamento su conto corrente bancario n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agenzia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ABI\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara altresì di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/03 e succ. mm.ii. che: 1) i dati personali forniti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell’istruttoria; 2) i dati saranno raccolti, trattati anche con strumenti informatici ed utilizzati dal Comune, ai soli fini istituzionali e al solo scopo di espletare tutte le operazioni di cui al presente procedimento, garantendo la massima riservatezza dei dati e dei documenti forniti e la possibilità di chiedere la rettifica o la cancellazione al Responsabile del procedimento, in conformità alla normativa sopra richiamata.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_