

(su carta intestata dell'associazione)

All.2)

- Al Segretario Generale
- Al Responsabile del servizio “ Attività Economiche e Produttive”
  
- COMUNE DI PONSACCO -

OGGETTO: INVIO DOCUMENTAZIONE DI SPESA PER LA RENDICONTAZIONE DELLE SOMME STANZIATE PER L'AMBITO ECONOMICO: \_\_\_\_\_

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

**Delegato dell'Associazione / Altro Soggetto, senza fini di lucro:**

\_\_\_\_\_;

In riferimento alla manifestazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

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 da programma della manifestazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Oppure:

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

**Rendiconto della manifestazione :**

ENTRATE (descrivere la natura)	EURO (indicare la cifra dell'entrata)	SPESE (descrivere la spesa)	EURO (indicare la cifra della spesa)

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,

\_\_\_\_\_