

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE E DEI PAGAMENTI
EFFETTUATI

Il sottoscritto/a, nato/a,
prov....., il/...../....., residente a,
prov....., in via/piazza, n., CAP
in qualità di legale rappresentante della
C.F....., partita IVA n..... con sede legale a
....., prov., in via/piazza
n., CAP PEC MAIL
..... tel.....in relazione alle attività finanziate di cui al D.D.S n.del
.....con il quale è stato concesso un contributo pubblico di € _____ pari al 100%

dell'importo di spesa ammesso ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

Che le spese sostenute e rendicontate _____ ammontano a Euro_____ e sono riportate in dettaglio nel seguente prospetto riepilogativo:

VOCE DI SPESA	Denominazione del Fornitore	Numero e data della fattura	Imponibile	IVA	Bonifico (CRO)	Estemi identificativi del pagamento estratto c.c. (data)

data

Firma del legale rappresentante
