**Oggetto:** **AVVISO PUBBLICO PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI, AI SENSI DELL’ART. 2, COMMA 4, LETTERA F) DEL REGOLAMENTO - ANNO 2022. SECONDA PUBBLICAZIONE.**

**Modulo rendiconto**

Spett.le

Comune di Pomarance

Piazza S. Anna 1

56045 Pomarance

comune.pomarance@postacert.toscana.it

Il sottoscritto/la sottoscritta



nato/a a, in data



residente a (Comune)



Via/n.



In qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente



con sede in Via



Comune



CF



P.IVA



Indirizzo e-mail



Indirizzo PEC (se presente)\*



Contatto telefonico



**in riferimento alla domanda presentata ai sensi dell’Avviso in oggetto**

**Presenta la seguente rendicontazione delle spese sostenute ed entrate conseguite (fatture, scontrini, ricevute..) fino al totale dell’importo dichiarato in sede di domanda di contributo.**

**Elenco fatture o giustificativi di spesa e di entrata (allegati in copia)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione spesa/entrata | titolo | n. del | Importo con IVA se dovuta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Descrizione spesa/entrata | titolo | n. del | Importo con IVA se dovuta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| TOTALE degli importi con IVA |

Data: Firma