ALLEGATO C)

QUADRO ECONOMICO RIEPILOGATIVO
ATTIVITA' NATATORIA PER SOGGETTI DISABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI ROVIGO
PERIODO 1 GENNAIO 2023 / 30 NOVEMBRE 2023

Il/La sottoscritt…… , C.F.:.....

in qualità di legale rappresentante dell'ente:……..

C:F: ……... Partita IVA …….....……...

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsa dichiarazione e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00) sotto la propria responsabilità dichiara che nel periodo 01/01/2023 - 30/11/2023 per lo svolgimento di attività natatoria a favore di soggetti disabili residenti nel Comune di Rovigo sono state sostenute le spese e riscosse le entrate come di seguito specificato:

SPESE SOSTENUTE

	RENDICONTO SPESE					
NUMERAZIONE (DA RIPORTARE SU DOCUMENTO GIUSTIFICATIVO)	DESCRIZIONE DELLA SPESA	NUMERO DOC.TO (fattura/ricevuta/scontrino, ecc.. (DA ALLEGARE)	DATA DOC.TO (fattura/ricevuta/scontrino, ecc..	FORNITORE	IMPORTO	Ammissibile /non ammissibile (Riservata all'Ufficio)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

ENTRATE RICEVUTE

	RENDICONTO ENTRATE					
NUMERAZIONE (DA RIPORTARE SU DOCUMENTO GIUSTIFICATIVO)	DESCRIZIONE DELL'ENTRATA	NUMERO DOC.TO (Attestante il versamento/contributo/ecc...)	DATA DOC.TO	SOGGETTO EROGANTE	IMPORTO	Ammissibile /non ammissibile (Riservata all'Ufficio)
1						
2						

3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Si allegano i documenti giustificativi degli importi indicati in spesa ed in entrata debitamente numerati.

Data _____

Il legale rappresentante _____