



Amministrazione destinataria
Comune di Gazzada Schianno

Ufficio destinatario
Ufficio Servizi Sociali

Trasmissione del rendiconto economico della manifestazione, evento o iniziativa

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

In relazione alla manifestazione, evento o iniziativa denominata

Denominazione

TRASMETTE

il rendiconto economico dell'iniziativa sopra indicata e copia della documentazione attestata le spese sostenute.

Inserire nella tabella le entrate e le uscite sostenute per lo svolgimento dell'iniziativa.

uscite		
Descrizione		Importo
compensi <i>(indicare beneficiario e motivo)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
spese di viaggio <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
ENPALS		<input type="text"/>
		€
INPS		<input type="text"/>
		€
SIAE		<input type="text"/>
		€
spese di pubblicità e affissioni		<input type="text"/>
		€
inviti e manifesti		<input type="text"/>
		€
materiali		<input type="text"/>
		€
spese di organizzazione <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
affitto sale		<input type="text"/>
		€
noleggio strutture e attrezzature		<input type="text"/>
		€
servizio audio e luci		<input type="text"/>
		€
assicurazioni		<input type="text"/>
		€
premi		<input type="text"/>
		€
spese di segreteria <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
altre spese <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
	totale uscite	<input type="text"/>
		€

entrate		
Descrizione		Importo
contributi di altri enti <i>(indicare beneficiario e motivo)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
sponsorizzazioni o contributi privati <i>(indicare beneficiario e motivo)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
mezzi propri da autofinanziamento		<input type="text"/>
		€
vendita biglietti d'ingresso (indicare il prezzo e il numero presunto di biglietti e abbonamenti)		<input type="text"/>
		€
vendita di pubblicazioni, CD, materiale vario, ecc.		<input type="text"/>
		€
entrate varie (quota d'iscrizione e numero previsto di partecipanti a corsi, gara, ecc.)		<input type="text"/>
		€
	totale entrate	<input type="text"/>
		€

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della documentazione attestante le spese sostenute
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gazzada Schianno

Luogo

Data

il dichiarante