
Rendiconto dell'attività per cui è stato concesso un contributo dal Comune di Prato

Il/La sottoscritto/a _____ Legale rappresentante della
Società/Ente/Associazione/Comitato _____

Codice Fiscale / Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsa dichiarazione e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00), sotto la propria responsabilità dichiara che i documenti di spesa sotto elencati si riferiscono alla seguente iniziativa/progetto:

Organizzazione _____

Iniziativa _____

Periodo _____

| Rendiconto spese | | | | |
|-------------------------|--------------------------|------|-----------|---------|
| Spese | Documenti giustificativi | Data | Fornitore | Importo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE (A) | | | | € |

| Rendiconto entrate | | | |
|---------------------------|--------------------------|------|---------|
| Entrate | Documenti giustificativi | Data | Importo |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTALE (B) | | | € |

Liquidazione competenze

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Totale spese preventivate (*) | € | Totale spese sostenute (A) | € |
| Totale entrate preventivate (*) | € | Totale entrate realizzate (B) | € |
| Deficit finanziario (*) | € | Deficit effettivo (A-B) (**) | € |

(*) Dal modello B allegato alla richiesta contributo/agevolazione

(**) Misura massima liquidabile

Che l'Associazione/Società/ecc. è soggetta/ non è soggetta alla ritenuta Irpeg del 4% ex art. 28 DPR 600/73 in quanto persegue/ non persegue scopo di lucro e svolge/ non svolge neppure occasionalmente attività commerciale.

Si dichiara che i documenti giustificativi degli importi indicati sono depositati presso la sede dell'Organizzazione.

Si rilascia ai sensi del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii.

Data _____

Il legale Rappresentante

Si deve allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità.

Da riconsegnare a:

Ufficio Protocollo – Piazza del Pesce, 9 tel. 0574 1836061/62

orario di apertura al pubblico: lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 17.00; martedì - mercoledì - venerdì dalle 9.00 alle 13.00