

---

**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** \_\_\_\_\_

| <b>Rendiconto spese</b> |                          |      |           |         |
|-------------------------|--------------------------|------|-----------|---------|
| Spese                   | Documenti giustificativi | Data | Fornitore | Importo |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
|                         |                          |      |           |         |
| <b>TOTALE (A)</b>       |                          |      |           | €       |

| <b>Rendiconto entrate</b> |                          |      |         |
|---------------------------|--------------------------|------|---------|
| Entrate                   | Documenti giustificativi | Data | Importo |
|                           |                          |      |         |
|                           |                          |      |         |
|                           |                          |      |         |
|                           |                          |      |         |
|                           |                          |      |         |
|                           |                          |      |         |
| <b>TOTALE (B)</b>         |                          |      | €       |

### Liquidazione competenze

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

---