

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
<input type="text"/>											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA						
<input type="text"/>					<input type="text"/>						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>					

Numero protocollo istanza principale (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo istanza principale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

il rendiconto economico dell'iniziativa sopra indicata e copia della documentazione attestante 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>	€
spese di viaggio <i>(specificare)</i>	€
ENPALS	€
INPS	€
SIAE	€
spese di pubblicità e affissioni	€
inviti e manifesti	€
materiali	€
spese di organizzazione <i>(specificare)</i>	€
affitto sale	€
noleggio strutture e attrezzature	€
servizio audio e luci	€
assicurazioni	€
premi	€
spese di segreteria <i>(specificare)</i>	€
altre spese <i>(specificare)</i>	€
totale uscite	€

entrate

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

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.

Meda

Luogo

Data

il dichiarante