

SCHEDA DI RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

N°	Denominazione Fornitore	Descrizione Oggetto fattura	N° Fattura	Data Fattura	Imponibile	I.V.A.	Totale	Data di pagamento
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
	TOTALE							

_____ li, _____

Il rappresentante legale
(Timbro e firma)

DATI BANCARI PER LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

Conto corrente intestato a

Banca

Filiale di

Indirizzo

Codice IBAN

Il rappresentante legale (Timbro e firma)
