

Oggetto: Richiesta liquidazione contributo per attività straordinaria

**Spettabile
COMUNITA' DELLE REGOLE
DI SPINALE MANEZ
Via Roma, n.19 – frazione Ragoli
38095 TRE VILLE (Tn)**

Il/la sottoscritto/a (telefono
e.mail.....)

in allegato presenta la documentazione necessaria per la liquidazione del contributo straordinario assegnato dalla Comunità delle Regole di Spinale e Manez con deliberazione del Comitato Amministrativo n. di data a sostegno dell'attività
effettuata nell'anno da accreditare con le modalità già indicate con la domanda di richiesta del contributo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

dichiara:

1. di essere nat..... a (Prov.) il
2. di essere residente a (Prov.) Via
3. di essere legale rappresentante dell'Associazione, avente sede legale nel Comune di in via, e sede amministrativa nel Comune di in via telefono, ed avente codice fiscale e partita i.v.a.
4. che i dati riportati negli allegati, relazione e rendiconto finanziario, sono veritieri e che i giustificativi di spesa contestualmente presentati sono relativi all'attività ammessa a contributo da parte della Comunità delle Regole di Spinale e Manez con la deliberazione sopra citata.

Allo scopo acclude:

1. **relazione dell'iniziativa straordinaria svolta**, con indicazione della importanza, rilevanza sociale e territoriale dell'attività e destinatari o fruitori;
2. **consuntivo dell'iniziativa svolta / fattura fiscale acquisto attrezzatura.**

Luogo e data

.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

COMUNITA' DELLE REGOLE DI SPINALE E MANEZ – PROTOCOLLO

L'identità del dichiarante è stata da me accertata mediante:

- esibizione di documento di identità (tipo, numero) o conoscenza diretta
- copia fotostatica del documento di identità allegata alla domanda

Luogo e data

Tre Ville,

L'addetto al protocollo

.....

RENDICONTO FINANZIARIO DELL'ATTIVITA' AMMESSA A CONTRIBUTO

A. USCITE

1.-	_____
2.-	_____
3.-	_____
4.-	_____
5.-	_____
6.-	_____

TOTALE USCITE _____

B. ENTRATE

1. Autofinanziamento	Euro
apporto dei soci all'attività per la quale si chiede il contributo	
altre (specificare)	
Totale	

2. Entrate da soggetti pubblici (specificare se si è ottenuto un contributo presso uno o più enti pubblici per il presente progetto)	Euro
Comuni	
Provincia Autonoma di Trento	
Regione T.A.A.	
altre (specificare)	
Totale	

3. Entrate (aventi natura commerciale) da soggetti privati	Euro
Sponsorizzazioni	
Iscrizioni/incassi derivanti da attività a pagamento	
altre (specificare)	
Totale	

4. Entrate (non aventi natura commerciale) da soggetti privati	Euro
Libere offerte	
altre (specificare es. Regole)	
Totale	

TOTALE ENTRATE
DISAVANZO

