

**Ente o Associazione****Manifestazione**

tenutasi a

il (date)

**VOCE DI SPESA:** \_\_\_\_\_

N. progr	Tipo doc. (fatt., ric.)	Numero doc.	Data	Fornitore (denominazione, indirizzo, C.F. o P.I.)	Specificazione della spesa e quantità	Imponibile	IVA	IRPEF	INPS	IMPORTO	Data pagamento
1											
2											
3											RENDICONTAZIONE CONTRIBUTI ( ALLEGATO 4)
4											
5											
6											
7											
<b>TOTALI</b>											

Consciente delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito, si conferma la veridicità delle voci di spesa sopraelencate, la loro conformità alla manifestazione/spettacolo oggetto del contributo concesso, alle vigenti disposizioni fiscali, ed il loro regolare pagamento.

DATA \_\_\_\_\_

Timbro dell'Associazione/Società/Comitato/Ente/Altro

Firma leggibile del Presidente/Legale rappresentante