

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (1)

Il sottoscritto sig. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità (2) _____ del _____ con sede
in _____ in via _____ n. _____ tel. n.
_____ fax n. _____ e-mail _____ codice fiscale n.
_____ partita I.V.A. n. _____ al fine di ottenere il
pagamento del contributo di € _____ concesso dal Comune di Sanguinetto con
provvedimento n. _____ del _____ del Responsabile Settore

d i c h i a r a

- Che è stata realizzata l'iniziativa _____

- Che sono state sostenute le seguenti spese (con distinzione per singola voce)
€ _____ per _____
€ _____ per _____
€ _____ per _____
€ _____ per _____
A) TOTALE € _____
- Che sono state introitate le seguenti somme
€ _____ per _____
€ _____ per _____
€ _____ per _____
B) TOTALE € _____
- (OVVERO) Che non si sono realizzati introiti.
- Che la differenza di € _____ (A - B) tra quanto speso e quanto introitato non è coperta da altri contributi, ausili e/o sponsorizzazioni
- Che la differenza di € _____ (A - B) tra quanto speso e quanto introitato è coperta da altri contributi, ausili e/o sponsorizzazioni per l'importo di € _____

