

# DICHIARAZIONE CONSUNTIVO "BANDO ALLE CIANCE"

⇒ Da inviare al fax 0458971300 ai Servizi Sociali a fine progetto

Il sottoscritto

--	--

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

**Referente del progetto** \_\_\_\_\_

## **DICHIARA**

1. che il suddetto progetto ha avuto luogo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.
2. che sono state sostenute **SPESE** per € \_\_\_\_\_ così dettagliate (si allegano pezze giustificative):

<b>TIPOLOGIA DI SPESA</b>	<b>IMPORTO</b>

3. che sono incassate **ENTRATE** per € \_\_\_\_\_ così dettagliate:

<b>TIPOLOGIA DI ENTRATA</b>	<b>IMPORTO</b>

4. DI AVER RICEVUTO UN ACCONTO/CONTRIBUTO TOTALE DI € \_\_\_\_\_
5. CHIEDE DI RICEVERE IL SALDO DI € \_\_\_\_\_
6. Di non aver realizzato il progetto e di restituire il contributo ricevuto

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_