

CONSUNTIVO ANALITICO DELLE ENTRATE E DELLE SPESE RELATIVE ALLE ATTIVITA' SVOLTE  
**(su carta intestata del soggetto beneficiario da presentata 30 giorni dopo la conclusione dell'iniziativa)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Legale rappresentante del (OMCeO/Associazione/Ente, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ - il \_\_\_\_\_ - residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ai sensi di quanto previsto dagli artt. 38 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni non veritiere, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportino, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, oltre ad eventuale applicazione delle sanzioni previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, ai sensi del successivo art. 76

**DICHIARA**

1) di **non avere/avere** ricevuto ulteriori contributi o entrate di altra natura da parte di Enti pubblici o privati per l'iniziativa oggetto di contributo da parte della FNOMCeO come di seguito specificato:

**ENTRATE:**  
(escluso contributo della FNOMCeO)

<b><u>Soggetto erogatore</u></b>	<b><u>Importo</u></b>
	€
	€
	€
<b>TOTALE ENTRATE</b>	€

2) di aver sostenuto le spese come di seguito specificato:

**SPESE:**

(tutta la documentazione di seguito elencata dovrà risultare regolarmente intestata al beneficiario del contributo)

<b>Fattura/Ricevuta</b> (valide ai fini fiscali)		<b>Soggetto che ha emesso fattura o ricevuta</b>		<b>Oggetto fornitura/prestazione</b>	<b>Importo complessivo</b> (IVA compresa)
n°	del	denominazione	C.F. o P.IVA		
<b>TOTALE SPESE</b>					

3) che tutte le entrate e le spese sopra elencate si riferiscono esclusivamente alla realizzazione dell'evento/manifestazione/progetto oggetto del contributo concesso;

4) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del decreto legislativo 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Comunica, inoltre, i seguenti dati necessari all'erogazione del contributo: Istituto banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Legale Rappresentante