



**Amministrazione destinataria**

Comune di Berchidda

**Ufficio destinatario**

Servizio Cultura

**Trasmissione del rendiconto economico della manifestazione, evento o iniziativa**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**In relazione alla manifestazione, evento o iniziativa denominata**

Denominazione

**TRASMETTE**

il rendiconto economico dell'iniziativa sopra indicata e copia della documentazione attestata le spese sostenute.

Inserire nella tabella le entrate e le uscite sostenute per lo svolgimento dell'iniziativa.

<b>uscite</b>		
Descrizione		Importo
compensi <i>(indicare beneficiario e motivo)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
spese di viaggio <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
ENPALS		<input type="text"/>
		€
INPS		<input type="text"/>
		€
SIAE		<input type="text"/>
		€
spese di pubblicità e affissioni		<input type="text"/>
		€
inviti e manifesti		<input type="text"/>
		€
materiali		<input type="text"/>
		€
spese di organizzazione <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
affitto sale		<input type="text"/>
		€
noleggio strutture e attrezzature		<input type="text"/>
		€
servizio audio e luci		<input type="text"/>
		€
assicurazioni		<input type="text"/>
		€
premi		<input type="text"/>
		€
spese di segreteria <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
altre spese <i>(specificare)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		€
	<b>totale uscite</b>	<input type="text"/>
		€

<b>entrate</b>		
Descrizione		Importo
contributi di altri enti	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(indicare beneficiario e motivo)</i>		€
sponsorizzazioni o contributi privati	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(indicare beneficiario e motivo)</i>		€
mezzi propri da autofinanziamento		<input type="text"/>
		€
vendita biglietti d'ingresso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(indicare il prezzo e il numero presunto di biglietti e abbonamenti)</i>		€
vendita di pubblicazioni, CD, materiale vario, ecc.		<input type="text"/>
		€
entrate varie (quota d'iscrizione e numero previsto di partecipanti a corsi, gara, ecc.)		<input type="text"/>
		€
	<b>totale entrate</b>	<input type="text"/>
		€

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della documentazione attestante le spese sostenute
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Berchidda

Luogo

Data

il dichiarante