



COMUNE DI BARI

PROGETTO _____

Tab. 2 Scheda riepilogativa della spesa per ciascuna tipologia di costo da trasmettere al I II e III Quadrimestre

PROGETTO
RENDICONTO DAL _____ AL _____

Tipologia di costo :

Codice di spesa	Descrizione	Fattura / Documento contabile			Costo			Pagamento				
		Fornitore	Numero	Data	Al netto di IVA	IVA (solo se ammissibile)	Totale	Banca	Conto Corrente n°	Mezzo di pagamento (Bonifico ecc.)	Data	Codifica Univoca (da agganciare al codice di spesa)
C.1	Comunicazione	Mario Rossi	60	01/01/2016	500,00	110,00	610,00	Banca...	00007	Assegno n..	08/01/2016	C.1
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
							-					
Totale costi					500,00	110,00	610,00					

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____, *come da allegata copia di valido documento di identità*,
 in qualità di legale rappresentante della *Ditta/Società/Ente* _____
 con sede in _____ Via _____ n. _____;

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

La veridicità dei dati riportati, della documentazione allegata e delle dichiarazioni in essa contenute

Data:

Il Legale Rappresentante
(Firma e timbro)