



COMUNE DI BARI

PROGETTO \_\_\_\_\_

Tab. 3. Costo delle consulenze specialistiche da trasmettere entro il 20 del mese successivo

PROGETTO

RENDICONTO DAL AL

Codice	Nome e Cognome	Costo orario/giornaliero	n. ore /giorni	Fattura o altro documento equivalente		Costo				Pagamento				
				Numero	Data	Al netto di IVA	IVA (solo se ammissibile)	Ritenuta d'acconto operata	Totale	Banca	Conto Corrente n°	Mezzo di pagamento (Bonifico ecc.)	Data	Codifica Univoca
B.1	Mario Bianchi	€ 20,00	10	20	01/01/2016	163,94	36,06	31,52	200,00	Banca...	00007	Bonifico	08/01/2016	C.1
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
									-					
<b>Totale costi</b>						<b>163,94</b>	<b>36,06</b>		<b>200,00</b>					

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)