

RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

Piccoli interventi

Contributi fino a Euro 1.500

ai sensi dell'art. 3.4 del Regolamento dell'Attività Istituzionale

Fondazione Cassa di Risparmio di Orvieto
Piazza Febei, 3
05018 ORVIETO (TR)
Tel: 0763 / 393835 – Fax: 0763 / 395190
E-mail: segreteria@fondazione.cariorvieto.it

Da inviare alla Fondazione a progetto concluso ed a spese sostenute, entro 18 mesi dalla data di assegnazione del contributo. **All'atto di richiesta di liquidazione del contributo della Fondazione il beneficiario dovrà:**

- compilare il presente modulo di richiesta di liquidazione;
- stendere un rendiconto contabile finale comprendente **TUTTE** le entrate e le uscite del progetto;
- documentare **TUTTE** le spese sostenute **PER L'AMMONTARE COMPLESSIVO** del progetto, inviando in allegato alla presente richiesta di liquidazione copia dei giustificativi di spesa (fatture, ricevute fiscali intestate, note di addebito per prestazioni professionali occasionali o per rimborsi spese ecc.).

Inoltre si richiede di:

- fornire dimostrazione dell'avvenuta citazione del contributo attraverso mezzi di comunicazione (stampa, TV, radio, ecc.) o riproduzione del logo della Fondazione su materiale promozionale, targhe, automezzi...

Io sottoscritto/a: _____

Legale rappresentante dell'Ente: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____

RESOCONTO ECONOMICO

USCITE

VOCI	DESCRIZIONE	importo
Personale/compensi		€
Attrezzature		€
Comunicazione		€
Segreteria		€
Materiali di consumo		€
Trasporti / viaggi		€
Altro (specificare)		€
Altro (specificare)		€
Altro (specificare)		€
TOTALE		€

ENTRATE

FONTI (Indicare tutte le fonti di finanziamento relative al progetto)	importo
	€
	€
	€
	€
	€
Contributo Fondazione Cassa di Risparmio di Orvieto	€
TOTALE	€

Dichiaro che la somma richiesta non eccede le spese sostenute per il conseguimento dello scopo indicato nel progetto.

Dichiaro che, in relazione alle spese sostenute per la realizzazione del progetto, sono stati osservati regolari rapporti fiscali con l'Amministrazione finanziaria ed è stata osservata ogni altra disposizione di legge.

Dichiaro che tutto quanto affermato nel presente modello ed allegato allo stesso corrisponde al vero (quanto affermato è considerato autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000).

Data: _____

Timbro e firma:
