

Rendicontazione delle spese di cui all'art. 5 del Bando

N.	FORNITORE/CREDITORE	OGGETTO FATTURA/SPESA	N. FATTURA O DOCUMENTO PAGAMENTO	DATA FATTURA	IMPONIBILE	IVA	TOTALE	DATA DI PAGAMENTO	MODALITA' DI PAGAMENTO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
				TOTALE SPESE					

Luogo e data: _____

Timbro e firma del richiedente
