

ALLEGATO B SCHEDA DI RENDICONDAZIONE

PROSPETTO RIEPILOGATIVO COSTI DI GESTIONE PER L'ACCESSO ALLE MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE A SOSTEGNO DELLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO PRESENTI NEL TERRITORIO COMUNALE DI CUI AL DPCM 24 SETTEMBRE 2020.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed è soggetta alla responsabilità, anche penale, di cui agli am. 75 e 76 dello stesso in caso di dichiarazioni mendaci.

N.	DENOMINAZIONE FORNITORE	TIPOLOGIA SPESA	IMPORTO	N.FATTURA	Data Fattura	ALLEGATI barrare
1						SI/NO
2						SI/NO
3						SI/NO
4						SI/NO
5						SI/NO
6						SI/NO
7						SI/NO
8						SI/NO
9						SI/NO
10						SI/NO
11						SI/NO
12						SI/NO
13						SI/NO
14						SI/NO
15						SI/NO
16						SI/NO
17						SI/NO
18						SI/NO
19						SI/NO
20						SI/NO
	TOTALE					

_____ li, _____

_____ Titolare/Rappresentante legale

(Timbro e firma)