

Allegato B - RENDICONTAZIONE SPESE (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
