



Amministrazione destinataria  
Comune di Civitanova Marche  
Ufficio destinatario  
Servizio Cultura

## Trasmissione del rendiconto economico della manifestazione, evento o iniziativa

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                               | Cittadinanza             |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                               | <input type="text"/>     |
| Residenza            |                      |                      |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                      |                      |                               | Scala                    |
|                      |                      |                      |                      |                               | Piano                    |
|                      |                      |                      |                      |                               | SNC                      |
|                      |                      |                      |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                      |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria   |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
|                      |                      |                      |                      | Posta elettronica certificata |                          |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          |                          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                      |                             |                      |                               |                          |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo                         |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>          |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                   |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                               |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                               |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                               |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                               |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                               |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>          |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
|                               |                      |                             |                      |                               |                          |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### In relazione alla manifestazione, evento o iniziativa denominata

|                      |
|----------------------|
| Denominazione        |
| <input type="text"/> |

### oggetto di domanda di erogazione di contributo economico

|                                                                  |                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data protocollo      |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/> |

### TRASMETTE

il rendiconto economico dell'iniziativa sopra indicata e copia della documentazione attestante le spese sostenute.

Inserire nella tabella le entrate e le uscite sostenute per lo svolgimento dell'iniziativa.

### uscite

| Descrizione                                      | Importo |   |
|--------------------------------------------------|---------|---|
| compensi <i>(indicare beneficiario e motivo)</i> |         | € |
| spese di viaggio <i>(specificare)</i>            |         | € |
| ENPALS                                           |         | € |
| INPS                                             |         | € |
| SIAE                                             |         | € |
| spese di pubblicità e affissioni                 |         | € |
| inviti e manifesti                               |         | € |
| materiali                                        |         | € |
| spese di organizzazione <i>(specificare)</i>     |         | € |
| affitto sale                                     |         | € |
| noleggio strutture e attrezzature                |         | € |
| servizio audio e luci                            |         | € |
| assicurazioni                                    |         | € |
| premi                                            |         | € |
| spese di segreteria <i>(specificare)</i>         |         | € |
| altre spese <i>(specificare)</i>                 |         | € |
| <b>totale uscite</b>                             |         | € |

### entrate

| Descrizione                                                                                                 | Importo |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|
| contributi di altri enti<br><i>(indicare beneficiario e motivo)</i>                                         |         | € |
| sponsorizzazioni o contributi privati<br><i>(indicare beneficiario e motivo)</i>                            |         | € |
| mezzi propri da autofinanziamento                                                                           |         | € |
| vendita biglietti d'ingresso<br><i>(indicare il prezzo e il numero presunto di biglietti e abbonamenti)</i> |         | € |
| vendita di pubblicazioni, CD, materiale vario, ecc.                                                         |         | € |
| entrate varie (quota d'iscrizione e numero previsto di partecipanti a corsi, gara, ecc.)                    |         | € |
| <b>totale entrate</b>                                                                                       |         | € |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☒ copia della documentazione attestante le spese sostenute

☐ copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Civitanova Marche

Luogo

Data

il dichiarante