

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 46, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Al Comune di Sant'Antonio di Gallura
Ufficio servizi alla persona
P.zza Matteo Ruzittu ,1
07030 SANT'ANTONIO DI
GALLURA

OGGETTO: RENDICONTO FINANZIARIO DELL'INIZIATIVA _____ ANNO 2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ in qualità di legale rappresentante del seguente
soggetto organizzatore

Denominazione:	
Sede in	Prov.
Via/Piazza	n.
Tel.	Pec
e-mail	
Codice fiscale (del soggetto organizzatore)	Partita Iva (del soggetto organizzatore)

a conoscenza dei contenuti del vigente Regolamento per la concessione di contributi ed altri vantaggi economici di cui alla Delib. n. 31 del 29.11.2016 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

ALLEGA

- Relazione dell'attività svolta, i risultati raggiunti e dettagli sull'utilizzazione del contributo inherente il sostegno al sostegno economico comunale
- Rendiconto finanziario dell'iniziativa

RELAZIONE DESCrittiva DELL'INIZIATIVA SVOLTA

a) TITOLO DELL'INIZIATIVA _____

a) PERIODO DI SVOLGIMENTO _____

b) DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA:

c) PUBBLICO / UTENZA A CUI E' PRIORITARIAMENTE RIVOLTA

Page 10 of 10

d) STIMA DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI

Page 10 of 10

e) IL CONTRIBUTO COMUNALE NEL DETTAGLIO E' STATO UTILIZZATO

Il sottoscritto allega la seguente ed ulteriore documentazione illustrativa *eventuale*

Il legale rappresentante

RENDICONTO FINANZIARIO DELL'INIZIATIVA

Dettaglio dei costi e delle entrate relativi alla promozione ed organizzazione dell'iniziativa con specificazione di ogni singola voce (***riportare solo le poste economiche connesse all'iniziativa***)

Voci di spesa	€	Voci di spesa	€
Rimborsi spese		Altro (specificare)	
Contributi S.I.A.E.			
Spese per collabor./dipend.			
Acquisto attrezature			
Noleggio Impianti			
Spese pubblicitarie			
Spese di rappresentanza			
Spese di Cancelleria			
Spese Assicurative			
*****	*****	TOTALE USCITE	
*	**		

ENTRATE

Entrate	€	Entrate	€
Contr. Comune		Altro (specificare)	
Contr. da altri enti pubbl.			
Contr. da Privati			
Incassi della manifestazione			
Rimborsi			
*****	*****	TOTALE ENTRATE	
*	**		

Risulto economico dell'iniziativa (Entrate – Uscite) : € _____

Data, _____

Firma del legale rappresentante
