

ALLEGATO "B"

(Da presentare a conclusione delle attività/eventi finanziati)

Spett.le Comunità Montana di Valle Sabbia

protocollo@pec.cmvs.it / info@cmvs.it

RENDICONTO PROGETTO/ATTIVITA'

CONTRIBUTO PER LO SVILUPPO DI PROGETTI\INIZIATIVE NEI SETTORI CULTURA/SPORT TEMPO LIBERO ANNO 2025

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione/Gruppo _____

con sede in _____ CAP _____ via/p.za _____

telefono _____ e-mail _____

C.F. _____

in riferimento alla concessione di **CONTRIBUTO PER LO SVILUPPO DI PROGETTI\INIZIATIVE NEI SETTORI CULTURA/SPORT TEMPO LIBERO** per la seguente **iniziativa**

nel settore

☐ CULTURA

☐ SPORT-TEMPO LIBERO

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non svolgere attività produttiva di reddito d'impresa così come individuato dalla vigente normativa
- che il contributo ricevuto è destinato all'acquisto di beni strumentali e/o spese per l'organizzazione e la gestione di iniziative, eventi e progetti rientranti nella finalità statutarie dell'organizzazione/ associazione
- di AVER SVOLTO L'ATTIVITA' come da progetto/proposta presentata
- di allegare RELAZIONE DESCRITTIVA dell'iniziativa sopra indicata
- di aver sostenuto le seguenti spese

1) € per acquisto beni/servizi di (indicare natura della spesa)

.....

documentata mediante fattura/ricevuta/scontrino fiscale rilasciata da, pagato
tramite (indicare modalità di pagamento: versamento bancario, liquidi, pagamento on line,

ecc.)..... (allegare attestazione di versamento/ricevuta-fattura quietanzata)

2) € per acquisto beni/servizi di (indicare natura della spesa)

.....

documentata mediante fattura/ricevuta/scontrino fiscale rilasciata da, pagato
tramite (indicare modalità di pagamento: versamento bancario, liquidi, pagamento on line,
ecc.)..... (allegare attestazione di versamento/ricevuta-fattura quietanzata)

3) € per acquisto beni/servizi di (indicare natura della spesa)

.....

documentata mediante fattura/ricevuta/scontrino fiscale rilasciata da, pagato
tramite (indicare modalità di pagamento: versamento bancario, liquidi, pagamento on line,
ecc.)..... (allegare attestazione di versamento/ricevuta-fattura quietanzata)

4)

5)

CHIEDE

Che il pagamento del contributo sia eseguito con le seguenti modalità:

☐ BONIFICO intestato all'associazione/Gruppo _____ Banca
_____ Codice IBAN

oppure

☐ RITIRO IN LIQUIDI presso il tesoriere di Comunità Montana di Valle Sabbia, Banca Valsabbina filiale di Vestone, personalmente dal sottoscritto Presidente/legale Rappresentante del Gruppo / Associazione (**SOLO NEL CASO IN CUI IL GRUPPO/ASSOCIAZIONE NON ABBIA UN CONTO CORRENTE POSTALE PROPRIO**).

FIRMA
