 <p>PROVINCIA DI ASTI Medaglia d'Oro al Valor Militare</p>	<p>MODULO 2 RENDICONTO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO ISTITUTI SECONDARI DI II GRADO A.S. 20__ / 20__</p>	<p>Direzione Operativa Funzioni regionali riassegnate Ufficio Diritto allo Studio</p> <hr/> <p>Modulo 2 RENDICONTO SPESE TRASPORTO</p>
--	--	--

Oggetto: L.R. 28/07 Piano annuale per il diritto allo studio anno.

TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALLIEVI CON DISABILITÀ (A.S. 20__/20__) ISTITUTI SECONDARI DI II° GRADO

Il sottoscritto/a _____ in qualità di Segretario Comunale
del Comune di _____ sito in via _____
n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____
C.F. _____ P.I. _____

DICHIARA

- 1) che le spese sostenute per gli interventi di cui al piano provinciale in oggetto (impegnate con D.D. n. _____ del _____ per un'ammontare di Euro _____) sono pari complessivamente ad € _____ e riguardano effettivamente l'intervento di cui all'oggetto, come indicato nella "Scheda Spese", che fa parte integrante della presente dichiarazione e la cui documentazione agli atti resta a disposizione per ogni eventuale verifica, per il periodo previsto dalla normativa vigente.
- 2) che le eventuali fotocopie allegate, relative alla documentazione valida ai fini fiscali (fatture o ricevute fiscali intestate), riassunte nell'elenco allegato e sottoscritto, costituiscono copia conforme agli originali, e che comprovano spese effettivamente sostenute per la realizzazione dell'iniziativa oggetto di contributo;

che i dati per l'accredito bancario sono i seguenti:

Istituto Bancario _____ filiale
di: _____ intestato a _____

CODICE IBAN _____


Luogo e data di sottoscrizione

Firma del Responsabile finanziario

Firma del Segretario comunale (1)

(1) solo per le amministrazioni comunali (o Direttore dell'ente per le altre Amministrazioni)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali): I dati riportati nel presente modulo sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

 PROVINCIA DI ASTI <i>Medaglia d'Oro al Valor Militare</i>	MODULO 2 RENDICONTO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO ISTITUTI SECONDARI DI II GRADO A.S. 20__ / 20__	Direzione Operativa Funzioni regionali riassegnate Ufficio Diritto allo Studio
		Modulo 2 RENDICONTO SCHEDA SPESE TRASPORTO

SCHEDA SPESE
TRASPORTO SCOLASTICO ALLIEVI CON DISABILITA' - ISTITUTI
SECONDARI DI SECONDO GRADO. ANNO SCOLASTICO 20__/20__

DESCRIZIONE DELLA SPESA Causale	IMPORTO €	TIPOLOGIA DOCUMENTO (Fattura, nota spese o altro tipo di giustificativo) E DATA	SOGGETTO EMITTENTE del documento giustificativo di spesa	PERIODO DI RIFERIMENTO EROGAZIONE SERVIZIO
TOTALE SPESE SOSTENUTE				
FINANZIAMENTO ASSEGNATO				
ACCONTO				
TOTALE A SALDO				

Si allega la relazione sulle attività svolte.

Timbro

Firma del Responsabile finanziario

Firma del Segretario comunale (1)

(1) solo per le amministrazioni comunali (o Direttore dell'ente per le altre Amministrazioni)