**RICHIESTA FINANZIAMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parroco della parrocchia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

Dichiaro di aver sostenuto le seguenti spese per realizzare il Centro estivo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° | Tipo Doc | N° fattura | Fornitore | Data emissione | Descrizione | Costo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Totale € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esempio:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° | Tipo Doc | N° fattura | Fornitore | Data emissione | Descrizione | Costo |
| 1 | Fatt | 52 | Farmacia X | 19/06/2020 | Igienizzante e mascherine | € 200,00 |
| 2 | Scont | 144 | Cartoleria | 20/07/2020 | Spese cartoleria | € 100,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |

L’iban sui cui accreditare il finanziamento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Invio in allegato:

* la comunicazione protocollata di avvio attività al Comune e all’Asl;
* giustificativi di spesa (fatture e scontrini);

Io sottoscritto **dichiaro**, altresì, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali e di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del parroco

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_