

Al Sindaco della Città di Fermo
Via Mazzini, 4
63900 FERMO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il in qualità di legale rappresentante del/della (*specificare se associazione, società, ecc.*)
.....
con sede in Via, n., C.A.P.
Città C.F.
P. IVA Telefono
Fax e-mail
(referente tel. e/o cell.)

con riferimento alla
 concessione di agevolazioni economiche;
 concessione del contributo finanziario pari a €..... (euro);
 per la realizzazione del/della seguente progetto/iniziativa (*indicare solo TITOLO*)

ATTESTA

- **che si è regolarmente svolto/a** (*specificare il giorno/periodo, l'orario e il luogo*)
- **che ha visto la partecipazione di**
- **che la rilevanza territoriale è stata:** internazionale; nazionale; regionale; provinciale;
- **che il rendiconto entrate/uscite risulta essere il seguente:**

ENTRATE	
Descrizione	Importo
Totale entrate	

USCITE	
Descrizione	Importo
Totale uscite	

Si allega:
- documentazione attestante le spese e le entrate sopra indicate;

- attestazione ai sensi di legge che il beneficiario svolge/non svolge attività commerciale e che il legale rappresentante non percepisce compensi;

I dati del c/c bancario per l'accredito della somma sono:

Banca

Indirizzo

IBAN

(luogo e data)

Il legale rappresentante

.....
(firma leggibile e per esteso)