Spett.Le Comune di
Settore Politiche Sociali e
Ufficio Marginalità e Famiglia

Il/La sottoscritto/a COGNOME NOME, in qualità di legale rappresentante RAGIONE SOCIALE PARTNER/ATI, dichiara per il mese rendicontando di avere effettivamente sostenuto le spese riepilogate nella tabella seguente e, consapevole degli effetti penali causabili dal mendacio dichiarativo, ne dichiara l'ammissibilità in ragione del Codice

Partner:

Mese rendicontando:

ID Progressivo dell'ultima spesa dell'ultima dichiarazione:

ID Progressivo (Celle automatiche)	Azione	Causale della spesa ed eventuali sintetiche note esplicative	Documento del debito o Referente documentale del costo sostenuto	Documento di pagamento	Importo	Denominazione File accluso alla presente (unico file con copie digitali del Documento della corrispondente cella della Colonna D e del Documento della corrispondente cella della Colonna F)
1						1__