

# RENDICONTAZIONE

PROGETTO: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

		Spesa effettivamente sostenuta			
Spese ammissibili	Importo previsto nel progetto e autorizzato dalla Commissione	Descrizione dettagliata dell'attività svolta in correlazione alla spesa (es. laboratorio creativo, giornata al parco avventura del xx/xx/xxxx)	Oggetto della spesa (es. materiale per laboratorio creativo: creazione oggetti pasta di sale, ingresso parco avventura, ecc.)	Documento fiscale (scontrino/fattura/ricevuta, numero e data)	Importo
Spese di assicurazione INFORTUNI RC o altro Importo Massimo 600,00 €	_____ _____			_____ _____	_____ _____
Spese di gestione  Importo Massimo 200,00 €	_____		_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____

Spese per materiale didattico, educativo, ludico-ricreativo					
	Importo Massimo				
600,00 €					

Spese per attività didattiche, educative, ludico-ricreative					
Importo Massimo					
800,00 €					

<p>Spese per attrezzature e spazi</p> <p>Importo Massimo</p> <p>200,00 €</p>	<hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Spese per prestazioni professionali</p> <p>Importo Massimo</p> <p>400,00 €</p>	<hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Spese per pronto soccorso  Importo Massimo  50,00 €	<hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Spese assistenziali  Importo Massimo  150,00 €	<hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
				<b>TOTALE</b>	<hr/>

Il/la sottoscritto/a referente del progetto, sig/sig.ra \_\_\_\_\_ dichiara che i beni che non si sono esauriti nel corso della realizzazione del progetto, riconducibili alla categoria “Spese per materiale didattico, educativo, ludico-ricreativo”, acquistati attraverso il contributo regionale e le cui spese sono state inserite nel presente modulo, sono stati donati al Centro per le famiglie regionale (vedi documentazione allegata).

Data \_\_\_\_\_

Firma del referente del progetto

\_\_\_\_\_