

Allegato al Modulo D - Dettaglio spese sostenute

Associazione/Ente/Società _____

PROGETTO _____

Tabella spese e specificazione voci di spesa

	Tipo Doc. (Fattura, ricevuta, scontrino parlante)	N° Doc.	Data	Fornitore (denominazione, indirizzo, C.F. o P.I.)	Specificazion e della spesa e quantità	Imponibile	Iva	Irpef	Enpals	Importo	Data Pagamento
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Porto Torres, _____

IL DICHIARANTE

Firma del legale rappresentante dell'Ente/Associazione