

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(Attività culturali/storiche, educative/formative/ambientali, assistenziali/solidarietà, tradizioni locali e promozione sportiva)

nato/a: _____ (Prov. _____) il _____

C.F. _____
nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____

in qualità di legale rappresentante dell'associazione sotto specifica, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso o contenente atti non più rispondenti a verità ai sensi dell'articolo 76 del d.p.r. 28.12.2000 n.445.

DICHIARA

Denominazione Sociale Associazione _____

Sede operativa dell'associazione in Castel d'Ario alla Via _____ n. _____

Diminuzione Corrispettivi specifici soci:

anno 2019: _____ anno 2020: _____ Diminuzione totale del: _____ %

Diminuzione Corrispettivi commerciali i:

anno 2019: _____ anno 2020: _____ Diminuzione totale del: _____ %

Diminuzione quote sociali

anno 2019: _____ anno 2020: _____ Diminuzione totale del: _____ %

Dati relativi alle spese sostenute dall'Associazione dal 1/1/2020 al 31/12/2020 come da criteri approvati:

Descrizione voci	Voci di costo
Spese sostenute dall'associazione dal 1/1/2020 al 31/12/2020 relative all'emergenza COVID (spese per igienizzazione, acquisto DPI, attivazione misure di contrasto alla diffusione del COVID-19)	
Spese sostenute dall'associazione dal 1/1/2020 al 31/12/2020 relative ad affitti ed utenze per l'attività sociale	
TOTALE USCITE	

N.B.: NON sono ammesse spese già finanziate da altre leggi o provvedimenti nazionali/locali o per le quali sia già stato ottenuto o richiesto contributo a valore su altre misure nazionali, regionali o comunali.

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
