ELENCO DOCUMENTI

Soggetto gestore:
Codice corso:

Titolo corso:

Voce di spesa

Voce di spesa	Tipo Documento	Descrizione	Data documento	N. documento	Fornitore	Data pagamento	Mese/Anno versamento ritenuta	Importo documento	Rettifica verifiche di gestione	Rettifica AdC	Rettifica AdA	Altre rettifiche	Importo netto
												Totale	

Il sottoscritto ____, nato a _____ provincia di _____ il _____,
in qualità di legale rappresentante di: _____ con sede legale in _____, codice fiscale _____, P.IVA _____ dichiara di aver concluso tutti i pagamenti relativi ai costi diretti del presente intervento

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO*

Luogo e data _____

_____

* Se il documento è sottoscritto con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario.