

Modello di rendicontazione mensile

SPETT.LE
COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO
Alla c.a. UFFICIO SERVIZI SOCIALI

NOME GESTORE SERVIZIO

Indirizzo

Codice Fiscale - P. IVA

Telefono - E-mail - Pec:

MESE DI:

OGGETTO:

Attività di accompagnamento presso luoghi di cura, riabilitazione, reinserimento sociale ed educativo a favore di cittadini fragili effettuata in Convenzione con il Comune di Cernusco sul Naviglio

N.	Nome del beneficiario	Destinazione	Distanza in Km da Cernusco Piazza Unità d'Italia	Andata (A) Ritorno (R) oppure Andata e Ritorno (A/R)	N. viaggi mensili	€/KM	RIMBORSO KILOMETRICO MENSILE	ALTRE SPESE RIMBORSABILI (*)	IMPORTO
1									
2									
3									
4									
5						0,45			
6									
7									
8									
9									
...									
...									
SUB TOTALI									
TOTALE COMPLESSIVO									

(*) ALTRE SPESE RIMBORSABILI: Autostrada, Pranzo autista, Assicurazione Volontari.

DATI PER IL PAGAMENTO

Si applicano le agevolazioni di natura fiscale previste dal "Titolo X Regime fiscale degli enti del terzo settore" della L. n. 117/2017, e le disposizioni del Titolo II del Testo Unico delle imposte sui redditi, approvato con DPR del 22/12/1986, n.917

C/c n° intestato a (Nome Associazione):

Coordinate bancarie IBAN: (Numero IBAN):
presso (Nome Banca):

RENDICONTO N. DEL

IL PRESIDENTE (timbro e firma):