

## RELAZIONE FINALE DI RENDICONTAZIONE

*PER CONTRIBUTI DI IMPORTO UGUALE O SUPERIORE A € 5.000,00*

Pratica numero:

Denominazione dell'organizzazione

Titolo del progetto

Contatti di una persone di riferimento per la presente rendicontazione

Nome e Cognome

Telefono

**i Indicazioni per la compilazione:**

La presente relazione deve essere completata in tutte le sue parti e inviata, **esclusivamente via email** in formato PDF all'indirizzo [areaistituzionale@fondazionecrsm.it](mailto:areaistituzionale@fondazionecrsm.it), corredata dai seguenti allegati:

- documento di identità del legale rappresentante firmatario della presente relazione;
- giustificativi di spesa;
- documenti attestanti la comunicazione alla collettività del contributo deliberato.

Non occorre compilare nessun altro modulo (la comunicazione del codice iban si trova all'interno di questa relazione a pagina 4).

### RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

*Indicare le spese sostenute per l'intero progetto effettuato*

Voci di spesa	Importo preventivato*	Importo a consuntivo**	Differenze
Acquisto Attrezzature			
Realizzazione di corsi (attività formative)			
Borse di studio			
Immobili			
Conferenze e seminari			
Pubblicazioni			
Risorse Umane			
Costi di gestione			
<b>TOTALE</b>			

### FONTI DI FINANZIAMENTO

*Indicare tutti gli enti privati e/o pubblici che hanno finanziato la realizzazione complessiva del progetto*

	Importo preventivato*	Importo a consuntivo**	Differenze
Risorse proprie			
<b>TOTALE</b>			

Note:

*Importo preventivato\*:* come indicato nel **prospetto economico della richiesta del contributo**

*Importo a consuntivo\*\*:* spese **effettivamente sostenute** per il progetto



Piazza Grifoni 12 – 56028 San Miniato (PI)  
C. F. 91003640504 Telefono 0571.546790

## GIUSTIFICATIVI DI SPESA

*Le spese sostenute dovranno essere documentate da fattura elettronica e prova dell'avvenuto pagamento.*

*Elencare i documenti giustificativi di spesa che vengono allegati al presente modulo.*

*L'importo totale di tutti i giustificativi di spesa, deve coprire l'importo dell'intero progetto.*

## **RELAZIONE FINALE**

*Breve descrizione della realizzazione del progetto, con indicazione dei risultati raggiunti*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### RESOCONTO DI COMUNICAZIONE

Indicare le modalità di comunicazione alla collettività del contributo deliberato così come dichiarato nella richiesta di contributo e **allegare copia**. (Motivare eventuali variazioni).

Mezzo di comunicazione	Si	No	Descrivere gli allegati inviati
Articoli /conferenza stampa			
Brochure/Affissioni			
Siti internet/social			
Targa/cartellonistica			
Pubblicazioni			

### RICHIESTA FINALE DI LIQUIDAZIONE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_, dichiaro ai sensi dell'art. **76 del DPR 445/00**, che quanto indicato nella presente relazione corrisponde al vero e richiedo che l'importo del contributo di \_\_\_\_\_ sia accreditato sul conto corrente bancario intestato all'Ente assegnatario del contributo, sul seguente codice IBAN:

Paese	Check	Cin	ABI				CAB				N. CONTO											

Richiedo infine che il contributo (Art. 28 DPR 660/1973):

- Non venga** assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito delle persone giuridiche, in quanto l'ente non svolge attività di impresa e il contributo non è destinato a sostegno di attività commerciale o lucrativa;
- Venga** assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito delle persone giuridiche, in quanto l'ente pur non avendo fini di lucro, destina il contributo ad attività commerciale o lucrativa.

Data

In fede



**FONDAZIONE**  
CASSA DI RISPARMIO DI  
**SAN MINIATO**

Piazza Grifoni 12 – 56028 San Miniato (PI)  
C. F. 91003640504 Telefono 0571.546790

Timbro e Firma Legale Rappresentante