

contributi Associazioni

mod. piano di spesa

(da allegare al mod. di richiesta del contributo)

**Al Comune di ASUNI
Piazza Municipio 1
09080 ASUNI -OR**

PIANO DI SPESA

Soggetto richiedente _____

Iniziativa da organizzare ATTIVITA' ORDINARIA

ENTRATE	
1. contributo richiesto al Comune	€
Altre entrate:	
2.	€
3.	€
4.	€
5.	€
6.	€
7.	€
8.	€
9.	€
10.	€
11.	€
12.	€
13.	€
14.	€
15.	€
(se necessario, inserire altre entrate)	
Totale	€

USCITE PREVISTE	
1.	€
2.	€
3.	€
4.	€
5.	€
6.	€
7.	€
8.	€
9.	€
10.	€
11.	€
12.	€
13.	€
14.	€
15.	€
16.	€
17.	€
18.	€
19.	€
20.	€
(se necessario, inserire altre uscite)	
Totale	€

Data _____ timbro e firma del richiedente _____