Al Comune di Sala Bolognese
P.zza Marconi n.1
40010 Sala Bolognese (BO)
Tel. 0516822535 - Fax 051829182
PEC: comune.salabolognese@cert.provincia.bo.it

MODULO BILANCIO INIZIATIVA

Nome _____ Cognome _____Telefono _____
e-mail _____pec_____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente/Società/etc_____
per l'iniziativa: _____

L'iniziativa che si svolge: nella/e giornata/e _____
nella sala _____
□ è gratuita □ è a pagamento

U S C I T E

Voci di uscita	Euro
TOTALE SPESE	

E N T R A T E

Voci di entrata	***Euro***
TOTALE SPESE	

U T I L E in euro: _____ devoluto a favore di:_____

LUOGO E DATA FIRMA E TIMBRO

_____ _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003: i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.