

**LEGGE REGIONALE N. 18/2002**

**COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**RENDICONTAZIONE DELLA SPESA**

| Beneficiari/Isolati |  |  |         |   |         | Erogazioni        |        |      |                        |      |                     |                |
|---------------------|--|--|---------|---|---------|-------------------|--------|------|------------------------|------|---------------------|----------------|
|                     |  |  |         |   |         | Atto comunale     |        |      | Mandato comunale       |      |                     |                |
| Isolato n.          | Delegato Amministrativo o Proprietario Unico | Concessione provvisoria (specificare atto) | Importo | Concessione definitiva (specificare atto) | Importo | Causale Pagamento | Numero | Data | n.                     | data | Quietanzato in data | Importo totale |
|                     |  |  |         |   |         |                   |        |      |                        |      |                     |                |
|                     |  |  |         |   |         |                   |        |      |                        |      |                     |                |
|                     |  |  |         |   |         |                   |        |      |                        |      |                     |                |
|                     |  |  |         |   |         |                   |        |      |                        |      |                     |                |
|                     |  |  |         |   |         |                   |        |      |                        |      |                     |                |
|                     |  |  |         |   |         |                   |        |      |                        |      |                     |                |
|                     |  |  |         |   |         |                   |        |      | <b>TOTALE GENERALE</b> |      |                     |                |

Si attesta la veridicità e la conformità dei dati riportati agli atti d'ufficio  
che risultano depositati presso questo ente

Data .....

Il Responsabile del procedimento

Firma e Timbro