



COMUNE DI CALCI  
PROVINCIA DI PISA

Settore II – Uso e Assetto del Territorio – Servizio Attività Produttive

AL COMUNE DI CALCI  
Piazza Garibaldi n.1  
56011 Calci (PI)

**Mod. F - “Concorso a premi - rendicontazione”**

Oggetto: “Avviso pubblico per la concessione di contributi e premi su interventi di tutela, recupero e valorizzazione del territorio agricolo di Calci ( Ambito: colline calcesane - Anno 2021 )”

**Richiesta di rimborso equivalente al premio elargito**

Il/la sottoscritto/a (*persone fisiche*) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**oppure**

Il/la sottoscritto/a (*persone giuridiche*) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta/società \_\_\_\_\_  
con sede in Calci via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_  
partita Iva della ditta/società \_\_\_\_\_  
n. iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di Pisa \_\_\_\_\_

quale vincitore del Concorso a Premi in oggetto, classificato al n°....., presenta il rendiconto documentato degli acquisti effettuati presso attività economiche esercenti nel Comune di Calci, per un importo di euro....., richiedendo il rimborso della spesa sostenuta, equivalente al seguente valore:

totale del premio (oppure)  1° metà del premio (oppure)  2° metà del premio (a saldo)

Allega prospetto di rendicontazione e copia dei relativi documenti fiscali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

## PROSPETTO DI RENDICONTAZIONE

per l'attribuzione di premi su interventi già attuati per la salvaguardia e riqualificazione del territorio collinare, al sostegno della attività olivicola

Nome:..... Cognome:.....classificato al n°..... per il premio di euro.....

Rendiconto degli acquisti:  per l'importo totale oppure  per la 1° metà dell'importo oppure  per la 2° metà dell'importo (a saldo)

N° prog	Descrizione articolo acquistato	Nome Fornitore	Luogo fornitore	Importo spesa sostenuta	Documento fiscale allegato
1				Euro.....	
2				Euro.....	
3				Euro.....	
4				Euro.....	
5				Euro.....	
6				Euro.....	
7				Euro.....	
8				Euro.....	
9				Euro.....	
10				Euro.....	
<b>Sommano/Totale</b>				<b>Euro.....</b>	

A riportare/Totale Euro.....

Riporto Euro.....

