

**PROSPETTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO ANNUALITA' 2025**

(inserire righe aggiuntive, se necessario)

<b>COMUNICAZIONE</b>				<b>*</b>
<i>Azioni di marketing urbano, piano di comunicazione online, digital advertising, azioni pubblicitarie tramite canali di comunicazione digitale</i>				<b>IMPORTI</b>
<b>N. FATT/RICEVUTA</b>	<b>DATA</b>	<b>INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)</b>	<b>BREVE DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>

  

<b>STRUMENTI DIGITALI E SERVIZI ANNESSI</b>				
<i>Piattaforme web, supporti digitali per favorire il contatto commerciante-consumatore, forme alternative di acquisto dei prodotti, altre modalità di vendita finalizzate alla fidelizzazione della clientela</i>				
<b>N. FATT/RICEVUTA</b>	<b>DATA</b>	<b>INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)</b>	<b>BREVE DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>

  

<b>ANIMAZIONE URBANA</b>				
<i>Percorsi tematici urbani, organizzazione di spettacoli, manifestazioni o iniziative di animazione urbana, organizzazione di spettacoli di tradizione popolare per favorire maggiore afflusso di pubblico nei centri urbani</i>				
<b>N. FATT/RICEVUTA</b>	<b>DATA</b>	<b>INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)</b>	<b>BREVE DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>

  

<b>TOTALE</b>				
---------------	--	--	--	--

Allegare copia dei documenti di spesa come riportati nella suindicata tabella

\* Indicare gli importi al netto dell'IVA nel caso il beneficiario sia assoggettato a regime IVA.



Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole del fatto che la C.C.I.A.A. di Sassari procederà periodicamente alla verifica, anche a campione, dei contributi erogati e si impegna a rendere disponibile tutta la documentazione relativa al contributo ottenuto.

Luogo e data

Firma del titolare / legale rappresentante

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI DOCUMENTI PRESENTATI IN COPIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partiva I.V.A. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

Con la presente,

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi:

**DICHIARA**

che i suindicati documenti, di cui allega copia, sono conformi all'originale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(non autenticata con **allegato documento di identità del firmatario**)