

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

N. GIUST.	FATTURA E/O RICEVUTA N.	DATA FATTURAE E/O RICEV	BENEFICIARIO	Cod.Fisc./P.IVA Beneficiario	DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO	DATA PAGAMENTO	MODALITA' PAGAMENTO
					TOTALE			