

Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ CAP _____ Prov. _____

via _____ n° _____ C.F. _____

DICHIARAZIONE SPESE SOSTENUTE CON RICEVUTE O SCONTRINO PARLANTE

Data	Tipologia di spesa	importo

A tal fine allega n. _____ documenti fiscali (ricevute, fatture o scontrino parlante)

DATI PER L'ACCREDITO

IBAN(27caratteri) _____

Banca _____

Data e luogo _____

(firma)