



Consorzio dei
Comuni Trentini

ALLEGATO 1E Consuntivo mensile degli eventi



Compilare tutti i campi, apporre timbro e firma del partner e inviare tramite fax **entro il giorno 20 del mese successivo** al Consorzio dei Comuni Trentini – 0461 / 981978

L'Organizzatore _____, iscritto a registro con il n° _____, dichiara, a consuntivo degli eventi allestiti nel mese di _____/2010, di aver effettuato complessivamente n° _____ eventi, per un contributo totale spettante, al netto delle riduzioni / maggiorazioni, pari a € _____.

L'Organizzatore dà evidenza di quanto dichiarato, compilando il seguente modulo con i dati richiesti per ogni singolo evento allestito nel mese di riferimento.

Luogo e data

Firma dell'organizzatore

RIFERIMENTI EVENTO		TIPOLOGIA EVENTO		RIDUZIONI / MAGGIORAZIONI	CONTRIBUTO	TIMBRI E FIRME PARTNER / FILIERE	
N° progressivo	_____/10 sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE CONDIVIDE L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DEL PRODUTTORE DI ALTRA FILIERA PROPOSTO IN ABBINAMENTO ALL'EVENTO
N° progressivo	_____/10 sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE CONDIVIDE L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DEL PRODUTTORE DI ALTRA FILIERA PROPOSTO IN ABBINAMENTO ALL'EVENTO
N° progressivo	_____/10 sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE CONDIVIDE L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DEL PRODUTTORE DI ALTRA FILIERA PROPOSTO IN ABBINAMENTO ALL'EVENTO
N° progressivo	_____/10 sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE CONDIVIDE L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DEL PRODUTTORE DI ALTRA FILIERA PROPOSTO IN ABBINAMENTO ALL'EVENTO