

¹Genova, ___/___/_____

COMUNE DI GENOVA
DIREZIONE CORPO DI POLIZIA LOCALE
UFFICIO POLITICHE DI SICUREZZA
URBANA
Palazzo Albini – st. 245
Via Garibaldi, 9
16124 GENOVA
agrilli@comune.genova.it
lbotta@comune.genova.it
vivibilita@comune.genova.it

OGGETTO: Attività di Volontariato “A scuola sicuri”, richiesta rimborso spese.

MESE _____ ANNO _____

Con riferimento a quanto in oggetto, il Sig. _____ in qualità di _____ dell'Associazione _____ dichiara che il contributo al rimborso spese, a copertura del 50% dei costi effettivamente sostenuti dalla stessa Associazione per lo svolgimento dell'attività, nel periodo dal ___/___/_____ al ___/___/_____ ammonta ad un totale di € _____, che dovrà essere accreditato sul C/c bancario n _____ intestato a _____ presso la Banca _____ Agenzia _____ via _____ cui corrisponde il seguente IBAN: _____².

A tal proposito si dichiara che l'attività di volontariato è stata svolta come da tabella allegata al seguente documento:

¹ NB DOCUMENTO DA REDARRE SU CARTA INTESATA ALL'ASSOCIAZIONE

² in caso di modifica dell'IBAN aggiungere la dicitura “modificato rispetto alla dichiarazione del mese precedente”

PRESENZE MESE _____

COGNOME	NOME	SCUOLA	Entrata mattino (numero di volte nel mese)	Prima uscita (numero di volte nel mese)	Seconda uscita (numero di volte nel mese)
TOTALE					

Il Presidente
