

Fac-Simile (su carta intestata dell'Associazione)

Area Politiche Sociali  
Comune di Castiglione del Lago  
Alla c.a. del Responsabile  
Dott.ssa Emanuela Bisogno

OGGETTO: CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI CASTIGLIONE DEL LAGO PER I PROGETTI SPERIMENTALI DI TRASPORTO SOCIALE E DI PROSSIMITA' FIRMATA IN DATA ..... RENDICONTAZIONE SEMESTRALE E DOMANDA DI RIMBORSO.

Con la presente si chiede il rimborso delle spese sostenute dalla scrivente associazione in attuazione della Convenzione in oggetto nel corso del semestre ..... ammontanti ad € .....

All'uopo si dichiara che questa Associazione, nel corso del semestre suddetto, ha svolto un totale di :

1) n. \_\_\_\_\_ SERVIZI DI TRASPORTO SPECIALE.

Per il dettaglio dei Km. percorsi si rinvia alle schede mensili allegate controfirmate dall'assistente sociale dell'Ufficio di cittadinanza del Comune.

2) n. \_\_\_\_\_ interventi di PROSSIMITA'.

Tali servizi hanno riguardato n. \_\_\_\_\_ utenti.

SI ALLEGANO INOLTRE I DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE COME PREVISTO DALL'ART.... DELLA CONVENZIONE IN OGGETTO

Distinti saluti

Il/la Presidente

---