
CONTRIBUTI E SERVIZI RICEVUTI

I. CONTRIBUTO EX LEGGE N. 195/74

Quota attribuita al candidato €

II. EROGAZIONI DEL CANDIDATO

(vedi allegato A) €

III. CONTRIBUTI DA TERZI

(vedi allegato B) € 284,00

IV. SERVIZI DA TERZI

(vedi allegato B) €

V. DEBITI IN RELAZIONE AD OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO

(vedi allegato C) €

TOTALE GENERALE

€ 284,00

=====

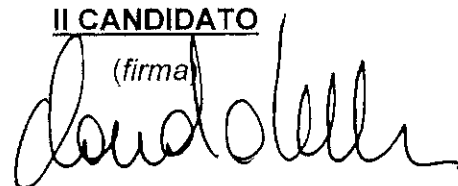
Mezzi e materiali propagandistici messi a disposizione dal partito o dalla formazione della cui lista ho fatto parte. Indicare:

- Nessuno
 Vedi allegato

Il Mandatario che certifica la veridicità in relazione
all'ammontare delle entrate (art. 7 comma 6 L. 515/93)
(firma)

IL CANDIDATO

(firma)



SPESE ELETTORALI SOSTENUTE

I. SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAL CANDIDATO

- | | |
|--|---------|
| a) spese per materiali e mezzi di propaganda | € |
| b) spese per la distribuzione e diffusione del materiale | € |
| c) spese per la manifestazione di propaganda | € |
| d) spese per presentazione liste elettorali | € |
| e) spese per il personale utilizzato e per prestazioni | € |
| f) spese per | € |
| g) spese per | € |

Totale €

II. QUOTA FORFETTARIA SPESE (ART. 11 comma 2)

30% (limite max.) del totale delle spese ammissibili e documentate
solo se effettivamente sostenute

€

TOTALE GENERALE

€

=====

SI ALLEGA:

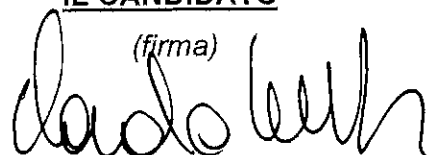
- estratto del c/c bancario n.
- estratto del c/c postale n.

IL MANDATARIO

(firma)

IL CANDIDATO

(firma)



ALLEGATO A
CONTRIBUTI DEL CANDIDATO

| EROGAZIONI DEL CANDIDATO | DICIARATI |
|---|----------------|
| Denaro fornito dal candidato e non versato sul c/c bancario e/o postale | € |
| Denaro fornito dal candidato e versato sul c/c bancario e/o postale | € |
| Valore dei beni o servizi conferiti dal candidato | € |
| TOTALE | € |

Firma del Candidato: 

Controfirma del Mandatario per la certificazione delle entrate:

.....

ALLEGATO B

CONTRIBUTI E SERVIZI DI TERZI

| GENERALITA' DI COLUI CHE EFFETTUA IL CONTRIBUTO | | CONTRIBUTI IN DENARO | VALORE DEI BENI E SERVIZI CONFERITI | TOTALE |
|--|-----------|----------------------|-------------------------------------|----------|
| NOMINATIVO | INDIRIZZO | IN EURO | IN EURO | IN EURO |
| 1 LISTA CIVICA ELENA CARNEVALI SINDACA - BERGAMO | | € 284,00 | € 284,00 | € 284,00 |
| 2 | | € | € | € |
| 3 | | € | € | € |
| 4 | | € | € | € |
| 5 | | € | € | € |
| 6 | | € | € | € |
| 7 | | € | € | € |
| TOTALE | | € 284,00 | € 284,00 | € 284,00 |

Firma del Candidato: *Davidio*

Controfirma del Mandatario per la certificazione delle entrate:

ALLEGATO C

DEBITI ESISTENTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO

| DEBITI ESISTENTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO ASSUNTI DAL CANDIDATO | | DICHIARATI |
|--|-----------|------------|
| NOMINATIVO CREDITORE | INDIRIZZO | IN EURO |
| 1 | | € |
| 2 | | € |
| 3 | | € |
| 4 | | € |
| 5 | | € |
| 6 | | € |
| 7 | | € |
| ... | | € |
| n. | | € |
| TOTALE | | € |

Firma del Candidato:

Donato Belli

Controfirma del Mandatario per la certificazione delle uscite:

REPUBLICA ITALIANA
REGIONE LOMBARDA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **ENZCLD64R61A794N** Sesso: **F**

Cognome: **LENZINI**

Nome: **LAURO**

Luogo di nascita: **LEGNANO**

Provincia di nascita: **BG**

Data di nascita: **21/10/1964**

Data di scadenza: **29/09/2027**

Regione Lombardia

Handwritten signature

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



LENZINI

CLAUDIA 21/10/1964

LNZCLD64R61A794N SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000300354231360 29/09/2027

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'dell'.

