

# SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

---

## FORMAT RELAZIONE DI CONSUNTIVO DEL PROGETTO

Spett.le

Camera di Commercio

Industria Artigianato e Agricoltura di Arezzo

Via Lazzaro Spallanzani,25

52100 Arezzo AR

Tel. 0575/3030

**TITOLO PROGETTO:**

**DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTE:**

**OBIETTIVI E RISULTATI RAGGIUNTI:**

**PROSPETTO DI SINTESI**

- PERCORSI FORMATIVI: SI NO

Ente di formazione \_\_\_\_\_

Titolo del corso \_\_\_\_\_

Periodo in cui si è svolto il corso \_\_\_\_\_

Numero di persone che hanno frequentato il corso \_\_\_\_\_

Monte ore complessive del corso \_\_\_\_\_

**SPESE SOSTENUTE**

Spesa complessiva di € \_\_\_\_\_, documentate dalle seguenti fatture:

<b>NUMERO FATTURA</b>	<b>DATA FATTURA</b>	<b>RAGIONE SOCIALE FORNITORE</b>	<b>TIPOLOGIA DI SERVIZIO EROGATO</b> (consulenza o formazione)	<b>IMPORTO</b> (al netto di IVA)
<b>TOTALE SPESE SOSTENUTE</b>				<b>€</b>

Dettaglio pagamenti effettuati:

NUMERO FATTURA	QUIETANZA DI PAGAMENTO (tipologia di pagamento e n° identificativo del documento)	DATA DEL PAGAMENTO	IMPORTO PAGATO

Data,

Firma del Legale rappresentante o titolare\*

\_\_\_\_\_

\*La firma può essere anche digitale