



CITTÀ DI RENDE
Servizi al Cittadino – Servizi Sociali
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 2 DI RENDE
Castiglione Cosentino – Castrolibero – Marano Marchesato – Marano Principato
Rende – Rose – San Fili – San Pietro in Guarano – San Vincenzo la Costa

AVVISO PUBBLICO "LA MIA ESTATE" - FNPS ANNO 2026
(D.G.R. n. 371/2026 - D.D. n. 11891/2026)

Modello Ufficiale di Rendicontazione Spese

Progetto "La mia estate" – Domanda di Liquidazione Voucher ed Emissione Fattura all'ATS

1. ANAGRAFICA RICHIEDENTE E BENEFICIARIO

Genitore/Tutore Legale: _____

Beneficiario: _____

Codice Fiscale Beneficiario: _____

Recapito Telefonico: _____ Email: _____

2. ESTREMI SOGGETTO EROGATORE E PERIODO

Denominazione Ente/Soggetto Erogatore: _____

P. IVA/ C.F. Ente/Soggetto: _____

Periodo delle attività dal ____/____/____ al ____/____/____ N. Tot. Giornate: _____



CITTÀ DI RENDE
Servizi al Cittadino – Servizi Sociali
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 2 DI RENDE
Castiglione Cosentino – Castrolibero – Marano Marchesato – Marano Principato
Rende – Rose – San Fili – San Pietro in Guarano – San Vincenzo la Costa

3. PROSPETTO DEI DOCUMENTI CONTABILI PER LIQUIDAZIONE ATS

TIPO DOCUMENTO	N. DOC.	DATA DOC.	Causale (con Codice CUP)	Importo da Liquidare
TOTALE IMPORTO RICHIESTO IN LIQUIDAZIONE ALL'ATS				€

4. CHECKLIST DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ Copia della Fattura/ Ricevuta emesse dall'Ente intestata al Beneficiario (con Codice CUP e nome del minore);
- ☐ Registro/Diario Giornaliero delle presenze e delle attività (controfirmato dal genitore e dall'Ente);
- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore/tutore legale

Luogo e Data: _____, il ____ / ____ / ____

Firma del Genitore/Tutore Legale

Firma del Legale Rappresentante Ente
