



## Spese per lo svolgimento del referendum regionale consultivo

Prospetto delle spese per cui il Comune chiede il rimborso

Data (\*) \_\_\_\_\_

Comune di (\*)

Protocollo n. \_\_\_\_\_

Alla Regione Emilia – Romagna  
 D.G.C. Organizzazione, personale,  
 sistemi informativi e telematica  
 Servizio approvvigionamenti, centri  
 operativi,  
 Via dei Mille 21  
 40121 BOLOGNA

PEC:  
[approvvigionamenti@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:approvvigionamenti@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**Oggetto: Rendiconto delle spese sostenute per lo svolgimento del referendum regionale consultivo del (\*)** \_\_\_\_\_

Numero delle sezioni elettorali aperte: \_\_\_\_\_

- |   |    |  |
|---|----|--|
| <b>a) Competenze corrisposte ai componenti dei seggi elettorali (*)</b>     | €  |  |
| di cui per spese di missione  | €  |  |
| <b>b) Retribuzione di prestazioni straordinarie(*)</b>                      | €  |  |
| Numero dipendenti autorizzati (*):  | n. |  |
| Numero ore autorizzate (*):   | n. |  |
| Numero ore liquidate (*):   | n. |  |
| <b>c) Assunzione di personale a tempo determinato:</b>                      | €  |  |
| Numero persone assunte  | n. |  |
| Numero giornate di cui si chiede il rimborso                                | n. |  |
| <b>d) Stampati non forniti dalla Regione</b>                                | €  |  |
| <b>e) Allestimento dei seggi (trasporto, montaggio e smontaggio cabine)</b> | €  |  |
| <b>f) Adempimento per la propaganda elettorale</b>                          | €  |  |

(\*) campi obbligatori

g) **Materiale di consumo vario** € \_\_\_\_\_

h) **Spese postali** anticipate dai Comuni per la revisione dinamica straordinaria delle liste elettorali € \_\_\_\_\_

i) **Altre spese di cui si chiede il rimborso** (inserire importo totale) € \_\_\_\_\_

di cui: (inserire descrizione spesa)	(inserire importo)
_____	€ _____
_____	€ _____

Spese Totali € \_\_\_\_\_

Si dichiara che tutte le spese sono pertinenti agli adempimenti organizzativi del referendum regionale consultivo del \_\_\_\_\_.

Il Responsabile dell'Ufficio Elettorale  
(firmato digitalmente)  
(inserire nome e cognome)

\_\_\_\_\_

**Si dichiara** che le spese di cui sopra, sono correttamente annotate nelle scritture contabili del Comune, sono state rispettate le formalità ed i limiti per la stipulazione dei contratti e le norme per la specifica materia contrattuale dei Comuni, la modalità adottata dal Comune per il versamento all'Erario dell'IVA addebitata in fattura dal fornitore, in base al meccanismo della scissione dei pagamenti (o, cosiddetto split payment) è (\*) \_\_\_\_\_

**Si dichiara** altresì che le tipologie di spesa sono ricomprese fra quelle indicate dalla Regione Emilia-Romagna e che i documenti originali riferiti alle spese effettuate sono conservati presso (\*), \_\_\_\_\_, e che non si hanno altre spese per le quali chiedere il rimborso.

Il Responsabile dei Servizi Finanziari  
(firmato digitalmente)  
(inserire nome e cognome)

\_\_\_\_\_

(\*) campi obbligatori