

## ALLEGATO\_B

### Modulo di rendiconto e relazione finale

Al Direttore  
dell'ESU di Padova  
**PEC**  
[esu@cert.esu.pd.it](mailto:esu@cert.esu.pd.it)

**Oggetto: Relazione e rendiconto del finanziamento concesso per iniziative ed attività culturali e sociali promosse dagli studenti.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, iscritto

al corso di studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

con riferimento all'iniziativa (*oggetto*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_ per la quale ESU ha concesso un  
contributo di € \_\_\_\_\_

In qualità di

☐

Presidente/Garante dell'Associazione :

☐

Responsabile del Gruppo di studenti /(Garante),

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

### Dichiara

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000)

- che l'iniziativa sopra indicata è stata regolarmente realizzata come da Descrizione dell'Attività presentata con la richiesta di contributo.

(spazio da compilare a cura del dichiarante e da ampliare secondo le necessità; devono essere allegati documenti comprovanti lo svolgimento dell'iniziativa, ad esempio foto, volantini, pubblicità, ecc.)

**Dichiara, inoltre, di aver sostenuto le seguenti SPESE** (*indicare anche gli estremi del documento di spesa e allegare copia di tali documenti, in originale se le spese sono a carico di Esu*):

|                 |         | RISERVATO ALL'UFFICIO |
|-----------------|---------|-----------------------|
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |
| Spese per _____ | € _____ | rimborsabile SI NO    |

Dichiara, inoltre, di aver avuto le seguenti **ENTRATE** (riportare riferimenti/allegare copia documenti):

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Entrata per _____ | € _____ |
| Entrata per _____ | € _____ |
| Entrata per _____ | € _____ |
| Entrata per _____ | € _____ |
| Entrata per _____ | € _____ |
| Entrata per _____ | € _____ |

In fede

Padova, \_\_\_\_\_

Coordinate bancarie:

Banca \_\_\_\_\_

Cod. IBAN

\_\_\_\_\_