

PROSPETTO DI RENDICONTO - PARTE PRIMA

ELEZIONI AMMINISTRATIVE 2020

COMUNE DI MONCALIERI

NOME LISTA/PARTITO/MOVIMENTO CINGHIE STELLE

FONTI DI FINANZIAMENTO

FONTI DI FINANZIAMENTO	Importo
A) Risorse proprie della lista, partito, movimento	ZERO 0
B) Altri fondi (specificare modalità ed occasione della raccolta e soggetto erogatore ove individuabile) di cui:	ZERO 0
B.1)....	
B.2)...	
B.3)....	
.....	
Ammontare complessivo delle fonti di finanziamento	ZERO 0

Cognome FASSONE Nome BARBARA

In qualità di CONSIGLIERA COMUNALE

Recapito telefonico e indirizzo posta elettronica (si prega di scrivere in stampatello)

FIRMA Fassone Barbara

PROSPETTO DI RENDICONTO - PARTE SECONDA

ELEZIONI AMMINISTRATIVE 2020

COMUNE DI MONCACIERI

NOME LISTA/PARTITO/MOVIMENTO CINQUE STELLE

SPESE SOSTENUTE

SPESE (Art. 11 comma 1 Legge n. 515/1993)	Importo	Riferimento al documento contabile allegato*
a) produzione, acquisto o affitto di materiali e mezzi per la propaganda	ZERO 0	
b) distribuzione e diffusione dei materiali e dei mezzi di cui alla lett. a), compresa l'acquisizione di spazi sugli organi di informazione, sulle radio e televisioni private, nei cinema e nei teatri	ZERO 0	
c) organizzazione di manifestazioni di propaganda, in luoghi pubblici o aperti al pubblico, anche di carattere sociale, culturale e sportivo	ZERO 0	
d) stampa, distribuzione e raccolta dei moduli, autenticazione delle firme, espletamento di ogni altra operazione richiesta dalla legge per la presentazione delle liste elettorali;	ZERO 0	
e) personale utilizzato e ogni altra prestazione o servizio inerente alla campagna elettorale	ZERO 0	
Ammontare complessivo delle spese elettorali ammissibili e documentate (a+b+c+d+e)	ZERO 0	
30% a forfait dell'ammontare complessivo delle spese ammissibili e documentate (art.11 comma 2 Legge n. 515/1993)*		
Ammontare complessivo delle spese	ZERO 0	

* Per le spese a forfait non è richiesto alcun documento contabile da allegare; tuttavia le stesse devono trovare copertura nelle relative fonti di finanziamento.

Cognome FASSONE Nome BARBARA

In qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

Recapito telefonico e indirizzo posta elettronica (si prega di scrivere in stampatello)

FIRMA F. Fassone