Alla Corte dei conti, Sezione regionale di controllo – Puglia: sezione.controllo.puglia@corteconti.it
PEC:  puglia.controllo@corteconticert.it

Al Presidente del Consiglio Comunale - presidente.amato@comune.molfetta.ba.it protocollo@cert.comune.molfetta.ba.it

**Elezioni del Comune di MOLFETTA**

in data 12/06/2022 ballottaggio del 26/06/2022

NOME LISTA/PARTITO/MOVIMENTO

**FONTI DI** FINANZIAMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **FONTI DI FINANZIAMENTO** | **Importo** |
| a) Risorse proprie della lista, partito, movimento |  |
| b) Altri fondi (specificare modalità/occasione della raccolta e soggetto erogatore ove individuabile) |  |
| **Ammontare complessivo delle fonti di finanziamento** |  |

SPESE SOSTENUTE

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE (ART.II CO.1 LEGGE N.515/1993)** | **Importo** |
| a) produzione, acquisto o affitto di materiali e mezzi per la propaganda |  |
| b) distribuzione e diffusione dei materiali e dei mezzi di cui alla lett. a), compresal’acquisizione di spazi sugli organi di informazione, sulle radio e televisioni private, cinema e teatri |  |
|  organizzazione di manifestazioni di propaganda in luoghi pubblici o aperti al pubblico, anche di carattere sociale, culturale e sportivo |  |
| d) stampa, distribuzione e raccolta dei moduli, autenticazione delle firme, espletamento di ogni altra operazione richiesta dalla legge per la presentazionedelle liste elettorali; |  |
| e) personale utilizzato e ogni altra prestazione o servizio inerente alla campagna elettorale |  |
| N *smontare complessivo delle* ***spese*** *elettorali ammissibili e documentate (a+b+c+die)* |  |
| 30 % a forfait dell'ammontare complessivo delle spese ammissibili e documentate (art.11 co.2 legge n.515/1993) |  |
| **Ammontare complessivo delle spese elettorali** |  |

NOME E COGNOME IN QUALITA’ DI

RECAPITO TELEFONI CO E MAIL

Data

FIRMA

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Elezioni del Comune di MOLFETTA**

in data 12/06/2022 ballottaggio del 26/06/2022

 DICHIARAZIONE di ASSENZA DI SPESE

NOME LISTA/PARTITO/MOVIMENTO

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

IL

RESIDENTE A

IN IN QUALITA’ DI

DICHIARA

CHE LA LISTA/PARTITO/MOVIMENTO

NON HA SOSTENUTO SPESE ELETTO RALI NÉ OTTENUTO FINANZIAMENTI E

CONTRIBUTI.

DATA

FIRMA

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.