

Allegato A alla lettera d'invito

ORGANISMO ATTUATORE:											
n. Cittadini beneficiari	Nominativo	PROGETTI									
		Tipo di Intervento	Costo giornaliero / orario IVA 5% inclusa	n. gg al mese / ore al mese	n. mesi	Importo mensile	Importo Totale Interventi	Totale Progetti	Totale Complessivo per Organismo	Imponibile	IVA 5% se dovuta
1											
2											
3											
4											