

CONTRIBUTI E SERVIZI RICEVUTI

I. CONTRIBUTO EX LEGGE N. 195/74

Quota attribuita al candidato

€ /

II. EROGAZIONI DEL CANDIDATO

(vedi allegato A)

€ /

III. CONTRIBUTI DA TERZI

(vedi allegato B)

€ /

IV. SERVIZI DA TERZI

(vedi allegato B)

€ 130,36

V. DEBITI IN RELAZIONE AD OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO

(vedi allegato C)

€ /

TOTALE GENERALE

€ 130,36

=====

Mezzi e materiali propagandistici messi a disposizione dal partito o dalla formazione della cui lista ho fatto parte. Indicare:

Nessuno

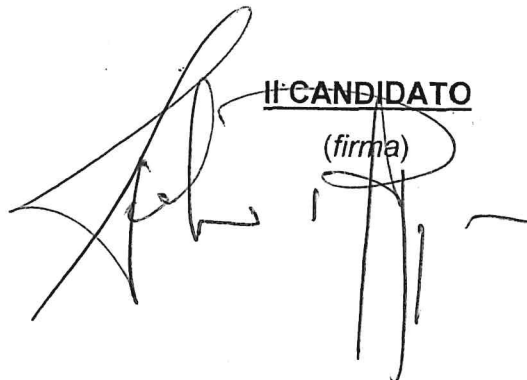
Vedi allegato "B" SAUTINI - MANIFESTI - VOLANTINI

Il Mandatario che certifica la veridicità in relazione
all'ammontare delle entrate (art. 7 comma 6 L. 515/93)

(firma)

Il CANDIDATO

(firma)



SPESE ELETTORALI SOSTENUTE

I. SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAL CANDIDATO

- | | |
|---|----------|
| a) spese per materiali e mezzi di propaganda | € |
| b) spese per la distribuzione e diffusione del materiale | € |
| c) spese per la manifestazione di propaganda | € |
| d) spese per presentazione liste elettorali | € |
| e) spese per il personale utilizzato e per prestazioni | € |
| f) spese per ..SANTINI - MANIFESTI - VOLANTINI VEDI ALL B | € 130,36 |
| g) spese per | € |

Totale

€ 130,36

II. QUOTA FORFETTARIA SPESE (ART. 11 comma 2)

30% (limite max.) del totale delle spese ammissibili e documentate
solo se effettivamente sostenute

€

TOTALE GENERALE

€ 130,36
=====

SI ALLEGA:

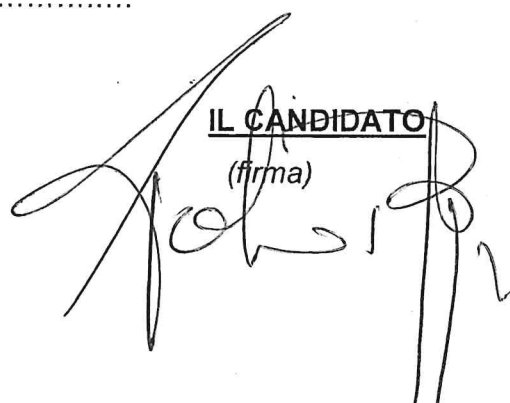
- estratto del c/c bancario n.
- estratto del c/c postale n.

IL MANDATARIO

(firma)

IL CANDIDATO

(firma)



ALLEGATO A
CONTRIBUTI DEL CANDIDATO

EROGAZIONI DEL CANDIDATO	DICHIARATI
Denaro fornito dal candidato e non versato sul c/c bancario e/o postale	€
Denaro fornito dal candidato e versato sul c/c bancario e/o postale	€
Valore dei beni o servizi conferiti dal candidato	€
TOTALE	€

Firma del Candidato:



Controfirma del Mandatario per la certificazione delle entrate:

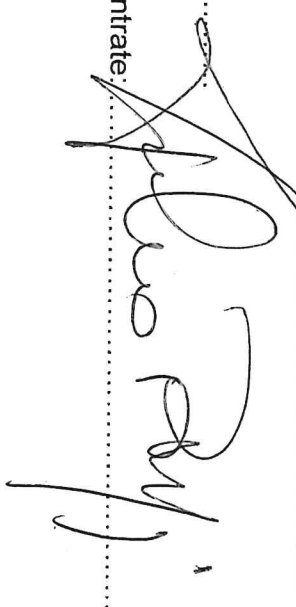
.....

ALLEGATO B

CONTRIBUTI E SERVIZI DI TERZI

GENERALITA' DI COLUI CHE EFFETTUA IL CONTRIBUTO		CONTRIBUTI IN DENARO	VALORE DEI BENI E SERVIZI CONFERITI	TOTALE
NOMINATIVO	INDIRIZZO	IN EURO	IN EURO	IN EURO
FUSARI PIETRO FABIO 1° REPRESENTANTE LISTA CIVICA N.2 SETTIMO IN COMUNE PER SARA SANDROSTINO	SETTIMO MIANDASSE (MI)-20016 VIA GANISELLI N.5	€ /	€ 130,36	€ 130,36
2		€	€	€
3		€	€	€
4		€	€	€
5		€	€	€
6		€	€	€
7		€	€	€
TOTALE		€	€	€

Firma del Candidato:



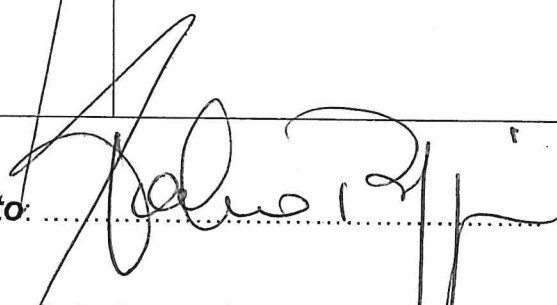
Controfirma del Mandatario per la certificazione delle entrate:

ALLEGATO C

DEBITI ESISTENTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO

DEBITI ESISTENTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO ASSUNTI DAL CANDIDATO		DICHIARATI
NOMINATIVO CREDITORE	INDIRIZZO	IN EURO
1.		€
2		€
3		€
4		€
5		€
6		€
7		€
...		€
n.		€
TOTALE		€

Firma del Candidato:



Controfirma del Mandatario per la certificazione delle uscite:

Cognome..... **PAOLINO**.....
 Nome..... **BLAGIO**.....
 nato il..... **01/05/1956**.....
 (atto n..... **2b** I S..... A.....)
 a..... **PAPASIDERO (CS)**.....
 Cittadinanza..... **ITALIANA**.....
 Residenza..... **Settimo Milanese**.....
 Via..... **VIA PANZERI n. 12**.....
 Stato civile..... *******.....
 Professione..... **agente di commercio**.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **172**.....
 Capelli..... **CASTANI**.....
 Occhi..... **AZZURRI**.....
 Segni particolari..... **n.n.**.....



Firma del titolare *[Signature]*

Settimo n. sc. **17/04/2013**

Impronta del **VERGINE DEL SINDACO**
 indice sinistro *[Signature]*
Schiavini Maria Assunta

Dir fisso **10,35 Euro**
 Diritti di Segreteria **1,75 Euro**



01/2015  **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** **PLNBGI56E01G320Y** Sesso **M**

 **Cognome** **PAOLINO**
Nome **BLAGIO**

Data di scadenza **21/12/2021** **Luogo di nascita** **PAPASIDERO** **Provincia** **CS** **Data di nascita** **01/05/1956**

Dati sanitari regionali  **Regione Lombardia**

[Large handwritten signature]

