

Elenco spese per la seguente iniziativa di formazione

Cognome Nome

Codice fiscale:

Legale rappresentante dell'organizzazione/impresa/associazione

Partita IVA Codice fiscale

Titolo dell'iniziativa **Codice ECM** :

N. prog <small>(indicare su documenti spesa)</small>	N. fattura	Data fattura	Nome dell'emittente del documento di spesa	Lordo	IVA in €	Netto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
Spesa complessiva:						

Data

.....

firma digitale
del/la legale rappresentante