

**MODELLO C**  
**RENDICONTO CHILOMETRICO - I QUADRIMESTRE 2014**  
**AFRQ1/14**

**(Modello da compilare, firmare e allegare al Modello B - Rendicontazione Investimento)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445 del 2000, delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, con riferimento alla domanda per accedere ai contributi per favorire la crescita delle imprese sui mercati internazionali

**DICHIARA**, ai sensi degli art. 46, 48 e 49 del D.P.R. n. 445 del 2000,  
di aver sostenuto le spese di viaggio in auto propria, riportate nella tabella sottostante, per aver partecipato alla seguente iniziativa: \_\_\_\_\_

PARTECIPANTI

Nome	Cognome	Ruolo ricoperto nell'impresa

Data di partenza:	Data di rientro:
ANDATA	
Luogo di partenza:	Luogo di arrivo:
RITORNO	
Luogo di partenza:	Luogo di arrivo:
Chilometri percorsi:	(i chilometri percorsi devono essere calcolati in base alle tabelle ACI riportate sul sito <a href="http://www.aci.it">www.aci.it</a> - distanze chilometriche)
Costo del carburante:	(il costo del carburante deve essere calcolato in base alle tabelle ACI riportate sul sito <a href="http://www.aci.it">www.aci.it</a> - costi chilometrici)
Totale importo:	(chilometri percorsi x 1/5 costo carburante)

**IMPORTANTE:** si ricorda che dopo aver riempito i campi del presente modulo è necessario inviarlo, in formato **PDF**, ad Aspin all'indirizzo PEC [aspinfrosinone@legalmail.it](mailto:aspinfrosinone@legalmail.it) dopo aver apposto la firma digitale del Legale Rappresentante. Nel caso in cui il presente modulo, compilato, venga firmato dal Legale Rappresentante con firma autografa è necessario stamparlo, firmarlo, timbrarlo, scannerizzarlo e successivamente, in formato **PDF**, inviarlo ad Aspin all'indirizzo PEC [aspinfrosinone@legalmail.it](mailto:aspinfrosinone@legalmail.it) allegando copia del documento in corso di validità del Legale Rappresentante firmatario del presente modulo.

L'invio all'indirizzo PEC di Aspin è ammesso unicamente da caselle di Posta Elettronica Certificata.

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, con riferimento al D. Lgs. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), presta il proprio consenso al trattamento dei dati relativi all'impresa che rappresenta ai fini della pratica di contributo in oggetto, ivi inclusa la comunicazione alle banche dati dei contributi pubblici previste dall'ordinamento.

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_