

Arcidiocesi di Acerenza



Servizio Economato

RICEVUTA BENEFICIARIO N. _____ **(Emergenza COVID-19)** **Famiglie in situazioni di difficoltà**

Parrocchia _____ Comune _____

OGGETTO: Contributo Emergenza Covid-19

NOME/COGNOME Beneficiario _____

C.F. _____

RICEVEVO DALLA

PARROCCHIA _____

la somma di € _____,00 (euro _____,00)

quale contributo per le spese relative a *(specificare la causale del contributo)*

Si allegano alla presente i giustificativi di spesa.

Data _____

Firma del beneficiario
