



**Scheda richieste ammissibili di accesso al fondo emergenza Covid-19\***

**Ente Parrocchia**

Parrocchia:

Città:

Parroco/Amministratore:

**Utenze**

Fattura utenza data di scadenza importo

–  
–  
–  
–

**Altre scadenze imminenti**

Fatture fornitore data di scadenza importo

–  
–  
–

**Imposte varie (TARI-IMU-IRES)**

Cartella data di scadenza importo

–  
–  
–

**Premi assicurativi**

Descrizione data di scadenza importo

–

**Riscossione mancata di locazione**

Descrizione data di scadenza importo

–  
–

Data presentazione ultimo bilancio

Data versamento Questue Imperate 2019 1° sem.

2° sem.

Totale importo richiesto

Iban Parrocchia:

Intestazione:

Data

Firma e timbro

**\*compilare, stampare, firmare, timbrare, scansionare e inviare a: [economo@diocesidicagliari.it](mailto:economo@diocesidicagliari.it) o consegnare a mano presso l'Economato della Diocesi.**