

| | |
|------------------------------|--|
| Luogo di svolgimento: | |
|------------------------------|--|

| Prospetto delle spese relative al programma di servizi avanzati | | | |
|---|-------------|-----------------------|----------------|
| (Denominazione Sociale) | Periodo dal | | |
| | al | | |
| Titolo del Servizio e del codice previsto nell'allegato | Fornitore | n.° e data fattura | Data di pa |
| A "Catalogo Servizi Avanzati" | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | TO TALE |

*Gli aiuti sono concessi nella forma di contributo nella misura del 50% dei costi ammessi ad a

Il responsabile del progetto

Il responsabile amministrativ

CUP _____

| | | |
|-----------------|----------------------------|---------------------------|
| | F) Servizi Avanzati | |
| agamento | Costo | Costo ammissibile* |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 0 | 0,00 |

agevolazione

VO