

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL RIPRISTINO DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE E PRODUTTIVE

A) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI RIPRISTINO NELL'IMMOBILE NEL QUALE HA SEDE L'ATTIVITÀ ECONOMICA/PRODUTTIVA

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute

	SPESE SOSTENUTE		(b) IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA	(c) IMPORTI SEGNALATI IN SCHEDA C2	IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO <i>(spazio da compilare a cura del Comune a conclusione dell'istruttoria. Va indicato il minor valore tra gli importi totali riportati nelle colonne (a) (b) (c)</i>
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA (n. Fattura e data)	(a) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE (Al netto di IVA e di altre imposte e tasse)			
STRUTTURE PORTANTI					
IMPIANTI					
FINITURE INTERNE ED ESTERNE					
SERRAMENTI					
TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI					

B) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER RIPRISTINO MACCHINARI E ATTREZZATURE

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute

	SPESE SOSTENUTE		(b) IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA	(c) IMPORTI SEGNALATI IN SCHEDA C2	IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO <i>(spazio da compilare a cura del Comune a conclusione dell'istruttoria. Va indicato il minor valore tra gli importi totali riportati nelle colonne (a) (b) (c))</i>
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA (n. Fattura e data)	(a) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE (Al netto di IVA e di altre imposte e tasse)			
TOTALE RIPRISTINI					

C) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DI SCORTE DI MATERIE PRIME, SEMILAVORATI E PRODOTTI FINITI DANNEGGIATI O DISTRUTTI E NON PIÙ UTILIZZABILI

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute

	SPESE SOSTENUTE		(b) IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA	(c) IMPORTI SEGNALATI IN SCHEDA C2	IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO <i>(spazio da compilare a cura del Comune a conclusione dell'istruttoria. Va indicato il minor valore tra gli importi totali riportati nelle colonne (a) (b) (c))</i>
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA (n. Fattura e data)	(a) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE (Al netto di IVA e di altre imposte e tasse)			
TOTALE RIPRISTINI					

D) INDENNIZZI ASSICURATIVI E CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI

(Indicare eventuali indennizzi assicurativi/contributi di altri Enti percepiti e da percepire)

	IMPORTO PERCEPITO €	IMPORTO DA PERCEPIRE €	TOTALE
INDENNIZZO ASSICURATIVO BENE IMMOBILE			
INDENNIZZO ASSICURATIVO BENE MOBILE REGISTRATO			
CONTRIBUTO DI ALTRO ENTE			
TOTALE €			

Si allega:

- Documentazione di spesa

DATA _____

FIRMA _____