**RENDICONATAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE E INDENNIZZI ASSICURATIVI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**5.1) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI RIPRISTINO STRUTTURALE E FUNZIONALE DELL’IMMOBILE NEL QUALE HA SEDE L’ATTIVITA’**

**Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTERVENTI | SPESE SOSTENUTE | SPESE SCHEDA C |
| Estremi dei giustificativi di spesa(ditta, n. fatt. e data) | (A)Totale delle spese sostenute | (B)Importi indicati nella perizia asseverata | (C)Importi segnalati in scheda C |
| (IVA esclusa) | (IVA compresa) | (IVA esclusa) | (IVA compresa) |
| STRUTTURE PORTANTI |  |  |  |  |  |  |
| IMPIANTI |  |  |  |  |  |  |
| FINITURE INTERNE ED ESTERNE |  |  |  |  |  |  |
| SERRAMENTI |  |  |  |  |  |  |
| PRESTAZIONI TECNICHE |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI** |  |  |  |  |  |  |

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (timbro e firma del legale rappresentante)

**5.2) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL RIPRISTINO DEI MACCHINARI E DELLE ATTREZZATURE DANNEGGIATI A SEGUITO DELL’EVENTO CALAMITOSO**

**Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTERVENTI | SPESE SOSTENUTE | SPESE SCHEDA C |
| Estremi dei giustificativi di spesa(ditta, n. fatt. e data) | (A)Totale delle spese sostenute | (B)Importi indicati nella perizia asseverata | (C)Importi segnalati in scheda C |
| (IVA esclusa) | (IVA compresa) | (IVA esclusa) | (IVA compresa) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE INTERVENTI MACCHINARI ED ATTREZZATURE** |  |  |  |  |  |  |

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (timbro e firma del legale rappresentante)

**5.3) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER L’ACQUISTO DI SCORTE DI MATERIE PRIME, SEMILAVORATI E PRODOTTI FINITI DANNEGGIATI O DISTRUTTI**

**Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTERVENTI | SPESE SOSTENUTE | SPESE SCHEDA C |
| Estremi dei giustificativi di spesa(ditta, n. fatt. e data) | (A)Totale delle spese sostenute | (B)Importi indicati nella perizia asseverata | (C)Importi segnalati in scheda C |
| (IVA esclusa) | (IVA compresa) | (IVA esclusa) | (IVA compresa) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE INTERVENTI SCORTE** |  |  |  |  |  |  |

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (timbro e firma del legale rappresentante)

**5.4) INDENNIZZI ASSICURATIVI E CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI**

**Tabella riepilogativa degli eventuali indennizzi assicurativi / contributi di altri Enti percepiti o da percepire 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA INDENNIZZO | ASSICURAZIONE / ENTE | IMPORTO PERCEPITO | IMPORTO DA PERCEPIRE | TOTALE |
| INDENNIZZO / ALTRO CONTRIBUTO BENI IMMOBILI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE BENI IMMOBILI |  |  |  |  |
| INDENNIZZO / ALTRO CONTRIBUTO ATTREZZATURE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE ATTREZZATURE |  |  |  |  |
| INDENNIZZO / ALTRO CONTRIBUTO ATTREZZATURE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE SCORTE |  |  |  |  |
| **TOTALE**  |  |  |  |  |

**1 – Da compilare sulla scorta dei dati inseriti nell’allegato A1 (Atto Notorio)**

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega:

* Documentazione di spesa (Fatture e rispettive quietanze);
* Documentazione attestante l’indennizzo o il contributo deliberato e non ancora percepito o della quietanza liberatoria relativa all’indennizzo assicurativo già percepito unitamente alla Perizia redatta dalla Compagnia di assicurazioni e/o idonea documentazione attestante l’importo e titolo in base al quale è stato già corrisposto il contributo da parte di un altro Ente pubblico.

 DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (timbro e firma del legale rappresentante)