

IMPRESA RICHIEDENTE: apporre timbro



PO FEAMP
2014 | 2020

MISURA 1.29 - REGOLAMENTO (UE) N.508/2014 DEL 15 MAGGIO 2014, ART. 29 - BANDO 2022 APPROVATO CON DDG N. _____ DEL _____

**Mod. W - Rendicontazione delle spese
SAL/SALDO**

mipaft
ministero delle politiche agricole
alimentari, forestali e del turismo

ASSESSOR
E
DIPARTI
REGIONE SICILIA
LITURA,
ESCA

n. ord.	Tipo documento	Fornitore	Numero P. IVA del fornitore	N. documento	Data documento	Oggetto	Voce di spesa	Imponibile	IVA	Importo totale del documento	Modalità di pagamento	Note esplicative
1	Fattura	XXXXXXXXXXXXXX		15	3-mar-19	fornitura di		€ 12.000,00	€ 2.640,00	€ 14.640,00	BONIFICO BANCARIO N.CRO_____	
2	Fattura	XXXXXXXXXXXXXX		13	10-ago-19	fornitura di		€ 20.000,00	€ 4.400,00	€ 24.400,00	N.2 ASSEGNI ASSEGNI N.	
3	Fattura	XXXXXXXXXXXXXX		XXXXX	XXXXX	XXXXX		€ 5.000,00	€ 1.100,00	€ 6.100,00	N. 1 assegno circolare N. assegno	
4	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX		XXXXX	XXXXX	XXXXX		XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	
TOTALE VOCI DI SPESA RENDICONTATE								€ 37.000,00	€ 8.140,00	€ 45.140,00		

Luogo e data

Il beneficiario

Il/I tecnico/i
Firma e
timbro

Nota: il presente modello deve essere stampato in formato A3

SPAZIO RISERVATO ALLA REGIONE



MISURA 1.29 - REGOLAMENTO (UE) N.508/2014 DEL 15 MAGGIO 2014, ART. 29 - BANDO 2022 APPROVATO CON DDG N. _____ DEL _____

**Mod. W - Rendicontazione delle spese
SAL/SALDO**

n. ord.	Tipo documento	Fornitore	Numero P. IVA del fornitore	N. documento	Data documento	Oggetto	Voce di spesa	Spese Ammissibili	Q.ta privata	Tot. Pubblico	Q.ta Comunit.	Q.ta Nazionale	Q.ta Stato	Q.ta Regione	Motivi di ammissibilità parziale della spesa
1	Fattura	XXXXXXXXXXXXX		15	3-mar-19	fornitura di									
2	Fattura	XXXXXXXXXXXXX		13	10-ago-19	fornitura di									
3	Fattura	XXXXXXXXXXXXX		15	XXXXX	XXXXX									
3	Fattura	XXXXXXXXXXXXX		XXXXX	XXXXX	XXXXX									
4	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX		XXXXX	XXXXX	XXXXX									
TOTALE VOCI DI SPESA RENDICONTATE								€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	



Luogo e data

Il beneficiario

*Il/i tecnico/i
Firma e timbro*

