

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE  
E DEI PAGAMENTI EFFETTUATI**

TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a .....,

nato/a ....., prov....., il ...../...../.....,

residente a ....., prov.....,

in via/piazza ....., n. ...., CAP .....

in qualità di legale rappresentante della .....,

C.F....., partita IVA n.....,

Cod. ATECO ..... , con sede legale a ....., prov. ....,

in via/piazza ..... , n. ...., CAP .....,

PEC ..... MAIL .....

tel.....in relazione alle attività finanziate di cui al D.D.G

n. ....del ..... con il quale è stato concesso un contributo pubblico di

€ ..... al netto di IVA pari all' \_\_\_\_\_ % del costo dell'intero Progetto.

dell'importo di spesa ammesso ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

☐ Che le spese sostenute e rendicontate pari al 100 % del costo del Progetto approvato ammontano a Euro\_\_\_\_\_ (al netto di IVA).

☐ Che con pec del ..... è stata comunicata una rimodulazione del Piano finanziario inferiore al 20 % tra le macrovoci di spesa.

☐ Che con pec del ..... è stata richiesta autorizzazione per una rimodulazione del Piano finanziario superiore al 20 % tra le macrovoci di spesa e che la stessa è stata autorizzata con pec del ..... prot. n..... del .....

☐ Che il progetto è stato realizzato conformemente alla proposta progettuale approvata e nel rispetto delle indicazioni contenute nell'Avviso e nella normativa di riferimento.

# RENDICONTO DELLA SPESA

Macrovoce di spesa	Descrizione	Imponibile in €	IVA in €	n. fattura e data (altro specificare)	Tracciabilità pagamenti (CRO bonifico, estratto c/c)
<b>Totale</b> (100 % del costo del progetto)					

data .....

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_