

**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL  
RIPRISTINO DEI BENI IMMOBILI AD USO ABITATIVO E BENI  
MOBILI REGISTRATI**

**A) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI  
RIPRISTINO**

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute

	SPESE SOSTENUTE		(b) IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA	(c) IMPORTI SEGNALATI IN SCHEDA B <i>(spazio da compilare a cura del Comune)</i>	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 GIUSTIFICATI VI DI SPESA <i>(n. Fattura e data)</i>	(a) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE <i>(Iva compresa)</i>			
STRUTTURE PORTANTI					
IMPIANTI					
FINITURE INTERNE ED ESTERNE					
SERRAMENTI					
<b>TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI</b>					

**B) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI RIPRISTINO SU BENI MOBILI REGISTRATI**

	SPESE SOSTENUTE		(b) IMPORTI SEGNALATI IN SCHEDA B <i>(spazio da compilare a cura del Comune)</i>	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))</i>
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA <i>(n. Fattura e data)</i>	(a) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE <i>(Iva compresa)</i>		
COSTI				

**C) 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 \_\_\_\_\_