

**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					
TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI					

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 _____