|  |
| --- |
| **Elenco riepilogativo delle spese sostenute con elenco fatture o di altri titoli di spesa, in ordine cronologico.** |
| **Beneficiario** |  |
| **Progetto n.** |  |
| **Importo spesa richiesto** |  |
| **Importo spesa ammissibile** |  |
| **Importo contributo max 75%** |  |
| **N. Fattura** | **Data Fattura** | **Ditta Fornitrice** | **Descrizione titolo di spesa** | **Titolo di spesa** | **Modalità di Pagamento** |
| **Macrovoce (1)** | **Imponibile** | **IVA** | **Totale Fattura** | **Tipo e numero (2)** | **Data di Pagamento** | **Riferimento estratto conto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTALE** |  | **- €** | **- €** | **- €** |  |  |  |

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_