|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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

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