

Allegato D

SCHEDA RENDICONTO

Soggetto beneficiario: _____

Progetto: _____

Importo complessivo del progetto: € _____

Contributo regionale: € _____ assegnato con decreto dirigenziale n. _____ del _____

Cofinanziamento del soggetto beneficiario: € _____

Eventuali contributi, ausili finanziari e vantaggi economici, ricevuti da altri soggetti pubblici e/o privati per la realizzazione dell'iniziativa del progetto: € _____

Denominazione del soggetto: _____

| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|---|------------------------------|-----------------------------------|
| Tipologia di spesa ammissibile | Oggetto / prestazione | Natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga,...) | Numero e data del documento di spesa | Nome del fornitore / dipendente | Imponibile Euro | IVA Euro (se ammissibile indicare la quota) | Importo totale Euro (imponibile + IVA se ammissibile) | % di imputazione ammissibile | Importo imputato al progetto Euro |
| SPESE DEL PERSONALE DIPENDENTE (misura max 30%) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | | | | |
| SPESE PER CONSULENZE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|
| SPESE PER SERVIZI | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | TOTALE | | | | | |
| RIMBORSI SPESE DI VIAGGIO, VITTO E ALLOGGIO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | TOTALE | | | | | |
| SPESE PER ACQUISTO DI MATERIALI DI CONSUMO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | TOTALE | | | | | |
| DIRITTI D'AUTORE E DIRITTO D'USO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | TOTALE | | | | | |
| PREMI IN DENARO E NATURA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | TOTALE | | | | | |
| SPESE GENERALI (misura max 20%) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | TOTALE | | | | | |

Luogo e data _____

TOTALE IMPORTO IMPUTATO € _____

Timbro e firma del legale rappresentante (alternativa alla firma digitale)
