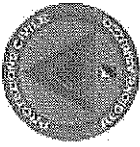


REGIONE
ABRUZZO



ALLEGATO AS

Domanda OCDPC 544/2018 per Attività Economiche e Produttive
**RENDICONTAZIONE SPESE, E CONTRIBUTI E INDENNIZZI
ASSICURATIVI**



**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE E INDENNIZZI ASSICURATIVI ALLA DATA DI
PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**5.1) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI RIPRISTINO STRUTTURALE E FUNZIONALE
DELL'IMMOBILE NEL QUALE HA SEDE L'ATTIVITA'**

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo

INTERVENTI	SPESE SOSTENUTE				SPESE SCHEDA C (C) Importi segnalati in scheda C	
	Estremi dei giustificativi di spesa (ditta, n. fatt. e data)	(A) Totale delle spese sostenute		(B) Importi indicati nella perizia asseverata		
		(IVA esclusa)	(IVA compresa)	(IVA esclusa)		(IVA compresa)
STRUTTURE PORTANTI						
IMPIANTI						
FINITURE INTERNE ED ESTERNE						
SERRAMENTI INTERNI ED ESTERNI						
PRESTAZIONI TECNICHE						
TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI						

DATA _____

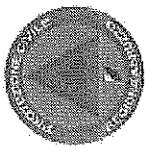
FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)



ALLEGATO A5

Domanda OCDPC 544/2018 per Attività Economiche e Produttive
RENDICONTAZIONE SPESE, E CONTRIBUTI E INDENNIZZI ASSICURATIVI



5.2) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL RIPRISTINO DEI MACCHINARI E DELLE ATTREZZATURE DANNEGGIATI A SEGUITO DELL'EVENTO CALAMITOSO

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo

INTERVENTI	SPESE SOSTENUTE				SPESE SCHEDA C (C) Importi segnalati in scheda C
	Estremi dei giustificativi di spesa (cifra, n. fatt. e data)	(A) Totale delle spese sostenute		(B) Importi indicati nella perizia asseverata (IVA esclusa) (IVA compresa)	
		(IVA esclusa)	(IVA compresa)		
TOTALE INTERVENTI MACCHINARI ED ATTREZZATURE					

DATA _____

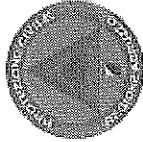
FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)



ALLEGATO A5

Domanda OCDPC 544/2018 per Attività Economiche e Produttive
RENDICONTAZIONE SPESE, E CONTRIBUTI E INDENNIZZI ASSICURATIVI



5.3) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DI SCORTE DI MATERIE PRIME, SEMILAVORATI E PRODOTTI FINITI DANNEGGIATI O DISTRUTTI

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo

INTERVENTI	SPESE SOSTENUTE				SPESE SCHEDA C (C) Importi segnalati in scheda C	
	Estremi dei giustificativi di spesa (ditta, n. fatt. e data)	(A) Totale delle spese sostenute		(B) Importi indicati nella perizia asseverata		
		(IVA esclusa)	(IVA compresa)			
				(IVA esclusa)	(IVA compresa)	
TOTALE INTERVENTI SCORTE						

DATA _____

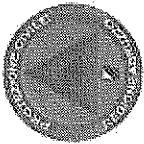
FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)



ALLEGATO A5

Domanda OCDPC 544/2018 per Attività Economiche e Produttive
RENDICONTAZIONE SPESE, E CONTRIBUTI E INDENNIZZI ASSICURATIVI



5.4) INDENNIZZI ASSICURATIVI E CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI

Tabella riepilogativa degli eventuali indennizzi assicurativi / contributi di altri Enti percepiti o da percepire ¹

TIPOLOGIA INDENNIZZO	ASSICURAZIONE / ENTE	IMPORTO PERCEPITO	IMPORTO DA PERCEPIRE	TOTALE
INDENNIZZO / ALTRO CONTRIBUTO BENI IMMOBILI				
TOTALE BENI IMMOBILI				
INDENNIZZO / ALTRO CONTRIBUTO ATTREZZATURE				
TOTALE ATTREZZATURE				
INDENNIZZO / ALTRO CONTRIBUTO ATTREZZATURE				
TOTALE SCORTE				
TOTALE				

¹ - Da compilare sulla scorta dei dati inseriti nell'allegato A1 (Atto Notorio)

DATA _____

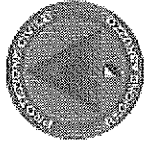
FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)



ALLEGATO A5

Domanda OCDPC 544/2018 per Attività Economiche e Produttive
RENDICONTAZIONE SPESE, E CONTRIBUTI E INDENNIZZI
ASSICURATIVI



Si allega:

- Documentazione di spesa (Fatture e rispettive quietanze);
- Documentazione attestante l'indennizzo o il contributo deliberato e non ancora percepito o della quietanza liberatoria relativa all'indennizzo assicurativo già percepito unitamente alla Perizia redatta dalla Compagnia di assicurazioni e/o idonea documentazione attestante l'importo e titolo in base al quale è stato già corrisposto il contributo da parte di un altro Ente pubblico.

DATA _____

FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)