|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI SPESA**  ***(in caso di circuito finanziario in delegazione)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiario** |  |
| **Numero di Progetto** |  |
| **Titolo del Progetto** |  |
| **Obiettivo Specifico** |  |
| **Importo del progetto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto** | *Inserire nome Referente di Progetto* |
| **In qualità di** | *Referente di Progetto* |
| **Visto il contratto** | *Inserire protocollo e data del contratto* |
| **Per la fornitura/servizio/lavoro di** | *Inserire oggetto del contratto* |
| **Per l’importo complessivo di** | *Inserire importo comprensivo di I.V.A.* |
| **Visto il relativo decreto di approvazione** | *Inserire protocollo e data del Decreto di approvazione* |

[*compilare le voci pertinenti, cancellare le voci non pertinenti ed eventualmente aggiungere le voci necessarie*]

* visto il Verbale di collaudo ovvero (per servizi e forniture) il Certificato di verifica di conformità in data *[inserire la data di firma del certificato di verifica di conformità]*, o vista l’attestazione di regolare esecuzione in data *[inserire data];*
* che si approva, concernente *[inserire il nome del contratto di riferimento]*;
* visto lo stato di avanzamento lavori n. *[inserire numero]* del *[inserire data]*;
* considerato che la fornitura è stata eseguita entro i termini previsti dal contratto;
* vista l’assunzione in carico del materiale in data *[inserire data]*;
* viste le fatture a valere sul richiamato contratto;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fattura** | | |
| **n.** | **del** | **importo (€)** |
| *[Inserire il numero della fattura]* | *[Inserire la data della fattura]* | *[Inserire l’importo della fattura IVA inclusa]* |
| *[Inserire il numero della fattura]* | *[Inserire la data della fattura]* | *[Inserire l’importo della fattura IVA inclusa]* |

**ATTESTA**

la regolarità e l’eleggibilità della spesa e informa che copia dei relativi documenti amministrativi e contabili è allegata alla presente e comunque resterà a disposizione per ogni previsto controllo presso:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ufficio** | *Inserire nome dell’Ufficio* |
| **Con sede in** | *Inserire indirizzo effettivo di conservazione della documentazione* |

**RICHIEDE IL PAGAMENTO DELLA SOMMA DI**:

|  |  |
| --- | --- |
| **EURO (€)** | *Inserire importo complessivo* |

*[cifra esatta fino a due decimali – inclusa I.V.A.]*

di cui imponibile:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contributo Comunitario** | € *Inserire importo* | % |
| **Contributo Nazionale** | € *Inserire importo* | % |

|  |  |
| --- | --- |
| da effettuare in favore di: | |
| **Soggetto Attuatore** | *Inserire Soggetto Attuatore* |
| **Con sede in** | *Inserire indirizzo sede legale del Soggetto Attuatore* |
| **Contratto n.** | *Inserire numero e data del contratto* |
| **Fattura n.** | *Inserire numero e data della fattura* |
| **Corrispondente al** | *Saldo o percentuale o lotto n.* |
| **IBAN** | *Inserire IBAN* |
| **Come previsto dal succitato contratto all‘articolo n.** | *Inserire numero e titolo dell’articolo di riferimento del contratto* |

di cui I.V.A.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contributo Comunitario** | € *Inserire importo* | % |
| **Contributo Nazionale** | € *Inserire importo* | % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | Firma del Referente di Progetto |
|  |  |  |