|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI SPESA**  **(in caso di circuito finanziario in anticipazione e a rimborso)** |

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

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nel periodo di riferimento:** |  |
| *dal* | *Inserire la data di inizio del progetto* |
| *al* | *Inserire la data di predisposizione della dichiarazione* |
| 1. **L’importo complessivamente ricevuto nell’ambito del progetto ammonta a:** | *Inserire l’importo complessivo ricevuto dall’AdG.* |
| *Di cui a titolo di prefinanziamento:* | *Inserire l’importo ricevuto a titolo di prefinanziamento* |
| *Di cui a titolo di rimborso:* | *Inserire l’importo ricevuto a titolo di rimborso* |
| *Di cui a titolo di tranche di trasferimento:* | *Inserire l’importo ricevuto a titolo di trasferimento* |
| 1. **Le spese totali sostenute nel periodo di riferimento ammontano a:** | *Indicare l’importo complessivo delle spese sostenute* |
| *di cui imponibile:* | *Indicare l’importo al netto dell’IVA* |
| *di cui IVA:* | *Indicare l’importo corrispondente all’IVA* |
| 1. **Le spese sostenute (di cui al punto B) non riportate nelle precedenti dichiarazioni di spesa ammontano a:** | *Indicare l’importo complessivo delle spese non precedentemente riportante nelle dichiarazioni di spesa. Nel caso di prima dichiarazione l’importo coinciderà con quanto indicato nel precedente campo* |
| 1. **La disponibilità finanziaria residua è pari a:** | *Indicare la disponibilità di cassa residua ottenuta come [A-B]* |

**ATTESTA**

1. la regolarità e l’eleggibilità della spesa ai sensi della normativa comunitaria e nazionale di riferimento per l’importo complessivo di € *[indicare l’importo relativo alle spese sostenute non riportate nelle precedenti dichiarazioni di spesa]*;
2. l’importo dichiarato si riferisce a spese effettivamente sostenute, giustificate da fatture o altri documenti contabili di valore probatorio equivalente, quietanzate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contratti di riferimento** | | | |
| **Soggetto attuatore** | **N.** | **Data** | **Importo**  **(IVA inclusa)** |
| *[Inserire la ragione sociale/il nominativo del soggetto attuatore]* | *[Inserire il numero di contratto]* | *[Inserire la data del contratto]* | *[Inserire l’importo di contratto IVA inclusa]* |
| *[Inserire la ragione sociale/il nominativo del soggetto attuatore]* | *[Inserire il numero di contratto]* | *[Inserire la data del contratto]* | *[Inserire l’importo di contratto IVA inclusa]* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fattura** | | | | **Quietanza** | |
| **N. Contratto di riferimento** | **N. Fattura** | **Data Fattura** | **Importo Fattura**  **(IVA inclusa)** | **N.** | **Importo** |
| *[Inserire il numero del contratto di riferimento]* | *[Inserire il numero della fattura]* | *[Inserire la data della fattura]* | *[Inserire l’importo della fattura IVA inclusa]* | *Inserire il numero di quietanza* | *Inserire importo quietanza* |
| *[Inserire il numero del contratto di riferimento]* | *[Inserire il numero della fattura]* | *[Inserire la data della fattura]* | *[Inserire l’importo della fattura IVA inclusa]* | *Inserire il numero di quietanza* | *Inserire importo quietanza* |

**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**

*(Da compilare nei seguenti casi:*

* ***Circuito finanziario IN ANTICIPAZIONE****: È stato utilizzato almeno il 75% dell’importo ricevuto a titolo di prefinanziamento e/o di successive tranche di trasferimento o saldo;* ***oppure*** *il Beneficiario richiede un’estensione della tranche di trasferimento in anticipazione debitamente correlata da apposita richiesta motivata.*
* ***Circuito finanziario A RIMBORSO:*** *Si richiede il rimborso di fatture già pagate con fondi nazionali e non coperte dalla eventuale quota di prefinanziamento iniziale ricevuta.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **L’erogazione dell’importo di:** | *Inserire l’eventuale importo complessivamente richiesto* |
| *Di cui a titolo di rimborso:* | *Inserire l’importo richiesto a titolo di rimborso* |
| *Di cui a titolo di tranche di trasferimento:* | *Inserire l’importo richiesto a titolo di trasferimento* |
| **Corrispondente al:** | *Indicare percentuale di trasferimento rispetto all’importo complessivamente stanziato* |
| **Mediante accredito su:** | *Inserire i riferimenti utili a consentire il trasferimento delle risorse finanziarie [IBAN, conto di contabilità speciale ovvero capitolo in entrata del Beneficiario]* |

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