



ALLEGATO A5
Domanda per imprese agricole
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
	Estremi dei giustificativi di spesa (ditta, n. fatt. e data)	(A) Totale delle spese sostenute		(B) Importi indicati nella perizia asseverata		(C) Importi segnalati in scheda C
		(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 per imprese agricole
RENDICONTAZIONE SPESE, E CONTRIBUTI E INDENNIZZI
ASSICURATIVI



5.2) 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				
TOTALE				

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

DATA _____

FIRMA _____
(timbro e firma del legale rappresentante)

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)