



MODELLO 3- PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELL'INVESTIMENTO

DIPARTIMENTO: SVILUPPO ECONOMICO E POLITICHE DEL LAVORO, DELL'ISTRUZIONE, DELLA RICERCA E DELL'UNIVERSITA'

Acconto	Saldo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POR FESR Abruzzo 2014 – 2020 – Linea di azione 3.2.1 "Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese. Aree di crisi non complessa individuate con DGR n°684 del 29.10.2016, come modificata con DGR n°824 del 5.12.2016."

Linea di Azione: _____
 Titolo Progetto: _____
 Codice CUP: _____
 Soggetto beneficiario: _____
 Localizzazione del progetto: _____

Data inizio progetto: _____
 Data fine progetto: _____

Da compilare a cura dell'Ufficio regionale competente per la Gestione

Voce di Spesa	Documento di spesa									Pagamento					Da compilare a cura dell'Ufficio regionale competente per la Gestione		
	Tipologia	Numero	Data	Fornitore	Oggetto	Imponibile Euro	IVA	Fuori campo IVA	TOTALE Euro	Importo	Modalità	Data	Quietanza (Data)	Spesa imputabile al progetto	Spesa riconosciuta ammissibile	Integrazioni documentali	Note
a) Progettazioni ingegneristiche																	
b) Macchinari, Impianti e Attrezzature varie																	
c) Opere murarie ed impiantistiche																	
d) Interventi di miglioramento/adequamento sismico																	
e) Programmi informatici, licenze, brevetti, know-how e conoscenze tecniche non brevettate																	
f) Servizi di consulenza																	
g) Perizia giurata																	
									TOTALI	-	-			-			

Luogo	
Data	

Timbro e Firma (nota 1)	
-------------------------	--

Timbro e Firma (nota 2)	
-------------------------	--

Note:

- Firma autentica del titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa). Allegare copia fotostatica di valido documento di identità.
- Firma del presidente del Collegio Sindacale (ove esistente) ovvero del Professionista iscritto al registro dei Revisori Contabili. Allegare copia fotostatica di valido documento di identità.