

ALLEGATO R-2

FASCICOLO PER LA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE

Soggetto attuatore		Prov.
Piano degli interventi di cui all'Ordinanza del Commissario delegato n. RAS AOO 01-82-00 del 26/04/2022		
ID intervento	Descrizione	
Importo Piano (IVA c.) €	Importo richiesto (IVA c.) €	

CONTENUTO DEL FASCICOLO

<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTI	ESTREMI (data, num., prot.)		
<input type="checkbox"/>	Autocertificazione per l'erogazione rimborso (All. R-3)			
<input type="checkbox"/>	Atto che dispone la spesa			
<input type="checkbox"/>	Verbale di urgenza o di somma urgenza			
<input type="checkbox"/>	Certificato di ultimazione lavori			
<input type="checkbox"/>	Certificato di regolare esecuzione o collaudo			
<input type="checkbox"/>	Atto di regolarizzazione del verbale di somma urgenza			
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/>	Fattura	Ditta	Importo (€)	Atto liq.
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n. del			<input type="checkbox"/>

PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO DEL COMMISSARIO

Verifica amministrativo-contabile <input type="checkbox"/>	Verifica di congruità economica <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

Luogo

Data

Il Legale Rappresentante dell'Ente*

*firmare digitalmente in formato visibile PADES