All. B.3.5

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER I BENI IMMOBILI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

A1) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI RIPRISTINO

Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo

	SPESE SOSTENUTE		(B) IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA	(C) IMPORTI SEGNALATI IN MODULO B1/B2 *(spazio da compilare a cura del Comune)*	IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO (*spazio da compilare a cura del Comune a conclusione dell'istruttoria. Va indicato il minor valore tra gli importi totali riportati nelle colonne* (A) (B) (C)
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA (n. Fattura e data)	**(A) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE** (Iva compresa)			
ELEMENTI STRUTTURALI VERTICALI ED ORIZZONTALI					
IMPIANTI					
FINITURE INTERNE ED ESTERNE					
SERRAMENTI					
ADEGUAMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE					
RIPRISTINO PARTI COMUNI					
TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI					

A2) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE O DELOCALIZZAZIONE

<u>Tabella riepilogativa</u> degli interventi effettuati e spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo

	SPESE SOSTENUTE		**(B) IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA**	**(C) IMPORTI SEGNALATI IN MODULO B1/B2** *(spazio da compilare a cura del Comune)*	**IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO** (*spazio da compilare a cura del Comune a conclusione dell'istruttoria. Va indicato il minor valore tra gli importi totali riportati nelle colonne* (A) (B) (C)
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA (n. Fattura e data)	**(A) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE (Iva compresa)**			
OPERE DI DEMOLIZIONE					
OPERE DI RICOSTRUZIONE					
ACQUISTO NUOVA UNITA'IMMOBILIARE					

Queste informazioni sono contenute anche in calce alla perizia asseverata, lo scopo di replicarli nel presente modulo è quello di far sottoscrivere gli importi anche dal soggetto richiedente, oltre al tecnico, e di far indicare al Comune gli importi dei contributi già concessi.

B) INDENNIZZI ASSICURATIVI E CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI

(Indicare eventuali indennizzi assicurativi/contributi di altri Enti percepiti e da percepire)

	IMPORTO PERCEPITO €	**IMPORTO DA PERCEPIRE €**	**TOTALE**
INDENNIZZO ASSICURATIVO			
CONTRIBUTO DI ALTRO ENTE			
TOTALE €			

C) PREMI ASSICURATIVI PAGATI

(Indicare eventuali premi assicurativi pagati nei 5 anni precedenti all'evento calamitoso)

_____

_____

Si allega:

- Documentazione di spesa

DATA _____

FIRMA_____