

**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 <i>(spazio da compilare a cura del Comune)</i>	IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO <i>(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))</i>
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA <i>(n. Fattura e data)</i>	(A) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE <i>(Iva compresa)</i>			
ELEMENTI STRUTTURALI VERTICALI ED ORIZZONTALI					
IMPIANTI					
FINITURE INTERNE ED ESTERNE					
SERRAMENTI					
ADEGUAMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE					
RIPRISTINO PARTI COMUNI					



<b>TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI</b>					
--	--	--	--	--	--

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

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 <i>(spazio da compilare a cura del Comune)</i>	IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO <i>(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))</i>
	ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA (n. Fattura e data)	(A) TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE <i>(Iva compresa)</i>			
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)*

	<b>IMPORTO PERCEPITO €</b>	<b>IMPORTO DA PERCEPIRE €</b>	<b>TOTALE</b>
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** \_\_\_\_\_

