

**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER I BENI IMMOBILI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE
DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO (articolo 5, punto 5.5 Allegato C all'OCDPC 1.013/2023)**

EVENTI CALAMITOSI DAL 2 AL 10 GENNAIO 2021

A) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER GLI INTERVENTI EFFETTUATI

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

	SPESE SOSTENUTE		(B) IMPORTI CONGRUI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA	(C) IMPORTI SEGNALATI IN MODULO C1 (spazio da compilare a cura del Comune)	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 (Iva compresa)			
Ricostruzione dell'immobile previa demolizione					
Spese tecniche relative alla ricostruzione in sito dell'immobile					
Delocalizzazione dell'immobile					
RIPRISTINO/SOSTITUZIONE					
Elementi strutturali verticali e orizzontali					
Impianti ¹					

¹ elettrico, fotovoltaico, citofonico, di diffusione del segnale televisivo, per allarme, rete dati LAN, termico, di climatizzazione, idrico/fognario, ascensore, montascale

Finiture interne ed esterne ²					
Serramenti interni ed esterni					
Ripristino di aree/fondi esterni all'immobile sede legale e/o operativa dell'attività economica e produttiva <u>resi necessari al fine di evitarne la delocalizzazione</u>					
Macchinari					
Impianti relativi al ciclo produttivo					
Attrezzature					
Scorte di materie prime					
Semilavorati					
Prodotti finiti					
Beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività economica e produttiva					
TOTALE INTERVENTI					

² intonacatura e imbiancatura interne ed esterne, pavimentazione interna, rivestimenti parietali diversi, controsoffittature, tramezzature e divisori in generale.

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 _____