|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° PROG.** | | **CATEGORIA SPESA (1)** | **FORNITORE** | **DATA FATTURA** | **N°**  **FATTURA** | **DESCRIZIONE FORNITURA**  **(come da oggetto fattura)** | **MODALITA’ DI PAGAMENTO** | **DATA PAGAMENTO** | **DATA LIBERATORIA** | **IMPORTO IMPONIBILE**  **€** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** | | | | | | | | |  |

*(Ampliare quanto necessario)*

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Legale Rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Firma del L.R. dell’impresa e relativo timbro)*

**(1)** Indicare con i numeri le tipologie di spesa per i quali è stato concesso il contributo (1= oneri di costituzione; 2= adeguamenti strutturali/macchinari/impianti/attrezzature; 3= servizi qualificati; 4= spese per infrastrutture di rete; 5= fidejussioni assicurative).