**Allegato A.1 - PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE E DEI TITOLI DI PAGAMENTO**

***A) ELENCO SPESE – ulteriore contributo art.5, co.4***

***NOTA \*: spese sostenute nel periodo dal 23/02/2020 al 31/12/2020***

| **SPESE COMPLESSIVE SOSTENUTE NEL PERIODO DAL 23/02/2020 AL 31/12/2020** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di spesa | Fornitore/Professionista | | Descrizione spesa | | Fatt. n. | | Data fattura | Totale Imponibile | | Totale IVA | Totale IVA inclusa |
| **A.** Spese Adeguamento e Ristrutturazione | | | | | | | | | | | |
| A.1 adeguamento, ristrutturazione e manutenzione straordinaria |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| A.2) acquisto, istallazione impianti e attrezzature |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| **TOTALE A** | | | | |  | |  |  | |  |  |
| **B.** Spese di consulenze(*nel limite massimo del 10% delle spese di cui al punto A.)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| B.1 spese consulenza | | | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  | |  |  | |  |  |
| **TOTALE B** | | | | |  | |  |  | |  |  |
| **C.    Spese di gestione** | | | | | | | | | | | |
| c.1 spese gestione *(luce, gas…)* | | | |  |  | |  |  | |  |  |
| c. spese di personale | | | |  |  | |  |  | |  |  |
| **TOTALE C** | | | | |  | |  |  | |  |  |
| **D.    Oneri connessi a spazi per il distanziamento** | | | | | | | | | | | |
| D.1 spese connesse a spazi aggiuntivi per il distanziamento | | | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  | |  |  |
| **TOTALE D** | | | | |  | |  |  | |  |  |
| **E. Altro** | | | | | | | | | | | |
| **TOTALE E** | | | | |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  | |  |  | |  |  |
| **TOTALE A+B+C+D+E** | | | | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo, data |  | Il Titolare/LegaleRappresentante |
|  |  |  |

***B) ELENCO PAGAMENTI***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero progressivo[[1]](#footnote-1) | Data e n. fattura | Titolo di pagamento[[2]](#footnote-2) | N. C/C bancario | Data | Importo | Quietanza liberatoria  (SI/NO) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTALE A |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo, data |  | Il Titolare/Legale Rappresentante /firma digitale |
|  |  |  |

1. Il numero progressivo da inserire dovrà corrispondere a quello inserito nella tabella “Elenco Spese” in modo da collegare la tipologia documento al mezzo di pagamento. Nel caso in cui ad una tipologia documento corrispondono più mezzi di pagamento occorre ripetere il numero progressivo per ogni pagamento ad esso relativo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Titoli di pagamento comprovanti l’avvenuto pagamento delle spese sostenute. [↑](#footnote-ref-2)