CUAA

IMPORTO DEL PAGAMENTO RICHIESTO

VERBALE DI CONTROLLO IN LOCO
Allegato fatture

Tipologia interventi ammessi a finanziamento			Spesa ammessa a finanziamento (dom. di aiuto)	FATTURE GIUSTIFICATIVE DELLE SPESE EFFETTUATE							PAGAMENTI EFFETTUATI CON Assegni circolari (A) o Bonifici (B)				VERIFICHE DI CONFORMITA' AI SENSI DELL'ART. 28 DEL REG. (CE) 1975/05												IMPORTO AMMESSO (al netto di IVA)	% CONTRIBUTO	IMPORTO CONTRIBUTO EROGABILE
															lettera a				lettera b				lettera c						
Codice spesa come da formulario	Comparto	descrizione		n.	data	Fornitore	Partita IVA Fornitore	imponibile	IVA	importo totale	Tipo (A o B)	n.assegno /n. CRO	data di emissione	importo	si	no	part.	importo non ammesso	si	no	part.	importo non ammesso	si	no	part.	importo non ammesso			
TOTALI			*0,00*					*0,00*	*0,00*	*0,00*				*0,00*				*0,00*				**0,00**				**0,00**	**0,00**		

Eventuale importo del contributo erogabile da non pagare perché riferito a somme già anticipate a titolo di acconto	
Contributo erogabile da proporre al pagamento da inserire al punto 48 della check list	**0,00**

Formano oggetto della presente verifica n ______ ***fatture***

La Commissione accertatrice

fonte: http://burc.regione.campania.it