**ALLEGATO 4**

**L.R. 8.9.1978, n. 49**

INZIATIVE DIRETTE

ANNO ...................

MANIFESTAZIONE ..................................................................................................................................................................

D.G.R. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L’INIZIATIVA**

* *I documenti originali di spesa devono essere intestati al soggetto beneficiario del finanziamento e riferirsi esclusivamente all’iniziativa oggetto del finanziamento regionale, devono inoltre essere conservati presso la sede indicata per qualsiasi richiesta di controllo*
* *Nella colonna* ***Documentazione di spesa*** *specificare: fattura, ricevuta fiscale, ricevuta per prestazioni occasionali, ricevuta esente Iva ai sensi ......, nota spese che deve riportare i dati del soggetto che ha percepito il rimborso spese e l’elenco dettagliato delle stesse (no forfettario), scontrino fiscale “parlante” (che riporta il C.F. del Soggetto beneficiario del finanziamento).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** |  **Documentazione Spesa**  |  **N.**  | **Data**  |  **Soggetto Emittente**  |  **Importo**  |
|  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  | **TOTALE** |  |

Data ....................................... *Firma del Responsabile*

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