**Allegato F**

(Articolo 10, comma 3 del regolamento)

**MODELLO PER LA RENDICONTAZIONE DELLA SPESA SOSTENUTA AI SENSI DELL’ ARTICOLO 42 LEGGE REGIONALE 20 MARZO 2000, N. 7**

**UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE /COMUNE DI**

……………………………………………………………….

Il/la sottoscritto/a in qualità di funzionario responsabile del procedimento

**ATTESTA che**

- l’attività per la quale il contributo di € ………………………………………………previsto dall’art. 16 legge regionale 25 settembre 1996, n. 41 e concesso con decreto n……………………/SPS del ……………………...

è stata realizzata nel rispetto delle disposizioni normative che disciplinano la materia e delle condizioni poste nel decreto di concessione.

- la spesa sostenuta ed erogata ai soggetti beneficiari ammonta a €…………………………

- si è verificata una minor spesa di €………………………che, ai sensi di quanto previsto dall’articolo 10, comma 5, del regolamento sarà restituita entro 60 giorni dal termine stabilito con il provvedimento di erogazione di cui all’articolo 10, comma 3, ovvero dal nuovo termine concesso in caso di richiesta di proroga di cui all’articolo 10, comma 4.

(Luogo e data) ……………………………… li …………………….

|  |
| --- |
| Il/la responsabile(Firma) |
| ………………………………………… |

**TABELLA RIEPILOGATIVA**

Contributi per il superamento e l’eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni ad uso residenziale, assegnazione anno ………………..

assegnato con decreto n. ……….. /SPS del …………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME DEL BENEFICIARIO** | **SPESA SOSTENUTA**  | **CONTRIBUTO CONCESSO** | **CONTRIBUTO EROGATO** | **CONTRIBUTO NON EROGATO E MOTIVAZIONE DI DINIEGO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 (Luogo e data) ……………………………… li …………………….

|  |
| --- |
| Il/la responsabile(Firma) |
| ………………………………………… |