

Direzione:
 Servizio:
 Organismo Intermedio:
 Periodo di riferimento:
 N. attestazione e data:

VERIFICARE POSSIBILITA' DI SNELLIMENTI

AZIONE/ATTIVITA' /LINEA DI INTERVENTO	PROGETTO					SPESE ATTESTATE NELLE PRECEDENTE ATTESTAZIONE (VALORE CUMULATO)		SPESE ATTESTABILI ATTUALE ATTESTAZIONE								SPESE ATTESTATE CUMULATE		
								TOTALE		DETTAGLIO ANTICIPI	DETTAGLIO STRUMENTI FINANZIARI				TOTALE CERTIFICABILE			
	CODICE PROGETTO	TITOLO	BENEFICIARIO	SPESA AMMISSIBILE DEFINITA IN FASE DI SELEZIONE ED EVENTUALI SUCCESSIVI AGGIORNAMENTI	CONTRIBUTO CONCESSO DEFINITO IN FASE DI SELEZIONE ED EVENTUALI SUCCESSIVI AGGIORNAMENTI	SPESA PRECEDENTE ATTESTAZIONE	CONTRIBUTO CORRISPONDENTE	SPESA ATTUALE ATTESTAZIONE	CONTRIBUTO CORRISPONDENTE	DI CUI ANTICIPI EX ART. 131.4 DEL REG. UE 1303/2013 (REGIMI DI AIUTO)	IMPORTI EROGATI AGLI STRUMENTI FINANZIARI DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE VERSO IL SOGGETTO GESTORE DEL FONDO		SPESA AMMISSIBILE DELLO STRUMENTO FINANZIARIO EX ART. 42, PARAGRAFO 1, LETT. A), B) E D) DEL REGOLAMENTO GENERALE GARANZIE EFFETTIVAMENTE PRESTATE		TOTALE CERTIFICABILE	TOTALE SPESE ATTESTATE	CONTRIBUTO CORRISPONDENTE	
											IMPORTO COMPLESSIVO EROGATO	CONTRIBUNUTO CORRISPONDENTE	IMPORTO COMPLESSIVO EFFETTIVAMENTE EROGATO, O NEL CASO DELLE GARANZIE, IMPEGNATO A TITOLO DI SPESA AMMISSIBILE	CONTRINUTO CORRISPONDENTE				

Data _____ Firma e timbro del responsabile _____