“Elenco riepilogativo dei documenti di spesa e dei giustificativi di pagamento – Confronto tra previsione e realizzazione”

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVISIONE[[1]](#footnote-1)** | **REALIZZAZIONE** |
| **Interventi pianificati nel PSA, inseriti nella domanda di sostegno e ammessi a contributo dal GAL** | **Documenti di spesa** | **Pagamenti eseguiti** |
| **intervento** | **Oggetto della Spesa** | **costo €**(al netto dell’IVA) | **fattura n.** | **data** | **emessa da** | **Oggetto della Spesa** | **importo**(al netto dell'IVA) | **bonifico n°** | **data[[2]](#footnote-2)** | **importo pagato** | **importo imputato all’intervento** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data……………………………. Timbro e firma del Beneficiario

1. *Elencare tutti gli interventi/tipologie di spesa e costi previsti* [↑](#footnote-ref-1)
2. *indicare la data di avvenuto pagamento o data operazione.* [↑](#footnote-ref-2)