



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Programma di Sviluppo Rurale 2007-2013



MISURA _____ - Azione _____

Modulo per la rendicontazione delle spese sostenute

Denominazione beneficiario:

CUAA:

Numero domanda:

N° prog.	Documenti giustificativi di spesa							Descrizione spesa	Documenti giustificativi di pagamento					Spesa rendicontata
	Tipologia del giustificativo di spesa (Fattura o documento probatorio equivalente)	N° giustificativo di spesa	data	Denominazione intestatario giustificativo di spesa	Importo dell'imponibile al netto dell'IVA	IVA	Totale		Tipologia giustificativo di pagamento (bonifico/mandato/F24)	Destinatario del pagamento	N° giustificativo di pagamento	data	Importo pagamento	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
												Totale	€	-

Firma del beneficiario/rappresentante legale