Indirizzi attuativi per l'accesso ai contributi a favore dei soggetti privati (hobbisti) per i danni occorsi alle colt

|  |
| --- |
| Contributi a favore dei soggetti privati (hobbisti) per i danni occorsi alle coltivazioni (vigneti e oliveti), recinzioni e muretti a secco, e per i danni subiti dai beni immobili e mobili registrati dal 23 al 30 luglio 2021 |

**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE**

**IMMOBILI E BENI MOBILI STRUMENTALI ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ NON PROFESSIONALE**

* + 1. **RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER INTERVENTI DI RIPRISTINO NELL’IMMOBILE NEL QUALE HA SEDE L’ATTIVITÀ**

**Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SPESE SOSTENUTE** | **(b)****IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA** | **IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO**(*spazio da compilare a cura del Comune a conclusione dell’istruttoria. Va indicato il minor valore tra gli importi totali riportati nelle colonne*(a) (b) |
|  | **ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA** (n.Fattura e data) | **(a) TOTALE DELLE****SPESE****SOSTENUTE**(Al netto di IVA e di altre imposte e tasse) |
| STRUTTURE PORTANTI |  |  |  |  |
| IMPIANTI |  |  |  |  |
| FINITURE INTERNE ED ESTERNE |  |  |  |  |
| SERRAMENTI |  |  |  |  |
| **TOTALE INTERVENTI BENI IMMOBILI** |  |  |  |  |

* + 1. **RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER RIPRISTINO MACCHINARI E ATTREZZATURE**

**Tabella riepilogativa degli interventi effettuati e spese sostenute**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SPESE SOSTENUTE euro** | **(b)****IMPORTI INDICATI NELLA PERIZIA ASSEVERATA euro** | **IMPORTI AMMISSIBILI A CONTRIBUTO**(*spazio da compilare a cura del Comune a conclusione dell’istruttoria. Va indicato il minor valore tra gli importi totali riportati nelle colonne*(a) (b) |
|  | **ESTREMI DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA euro** (n. Fattura e data) | **(a) TOTALE DELLE****SPESE****SOSTENUTE euro**(Al netto di IVA e di altre imposte e tasse) |
| **TOTALE RIPRISTINI euro** |  |  |  |  |

* + 1. **INDENNIZZI ASSICURATIVI E CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI**

*(Indicare eventuali indennizzi assicurativi/contributi di altri Enti percepiti e da percepire*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **IMPORTO PERCEPITO euro** | **IMPORTO DA PERCEPIRE euro** | **TOTALE euro** |
| **INDENNIZZO ASSICURATIVO BENE IMMOBILE** |  |  |  |
| **INDENNIZZO ASSICURATIVO BENE MOBILE REGISTRATO** |  |  |  |
| **CONTRIBUTO DI ALTRO ENTE** |  |  |  |
| **TOTALE euro** |  |  |  |

Si allega:

* + Documentazione di spesa

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA