

<b>RICHIESTA DI RIMBORSO</b>			
<b>Richiesta:</b> Num. del			
<b>Codice intervento (gestito sul sistema IGRUE)</b> descrizione			
<b>Fondo:</b> Legge n. 183/1987			
<b>Autorità Responsabile:</b>			
<b>Importo totale assegnato:</b>			
<b>Delibera CIPE:</b>			
<b>RENDICONTAZIONE/CERTIFICAZIONE DELLA SPESA</b>			
Con la presente si certifica la spesa seguente alla data del:			
<b>Importo totale spese sostenute:</b>			
<b>Importo rimborso richiesto*:</b>			
A TITOLO DI PAGAMENTO INTERMEDIO/SALDO			
Al riguardo			
per le spese sostenute dai beneficiari, l'AdG, sulla base dei controlli svolti, dichiara che:			
a) Le spese sostenute sono conformi alla normativa di riferimento, nonché corrette, ammissibili e coerenti con gli obiettivi del programma/intervento			
b) Tutti gli atti che hanno determinato la spesa sono corredati della relativa documentazione giustificativa e hanno superato con esito positivo i controlli previsti dal sistema di gestione e controllo adottato, compresi i controlli preventivi di regolarità amministrativa e contabile			
per le spese sostenute dagli organismi intermedi si dichiara di aver acquisito dagli stessi le domande di rimborso che attestano la regolarità della spesa e dei controlli svolti			
<b>ASSE/LINEA</b>	<b>Totale spese sostenute</b>	<b>Importi già rendicontati</b>	<b>Importo rendicontazione attuale</b>
ASSE/LINEA 1 (Denominazione)			
ASSE/LINEA 2			
ASSE/LINEA 3			
ASSE/LINEA 4			
<b>TOTALE</b>			

(\*) al netto degli importi relativi a precedenti rimborsi

Firma del responsabile