

Data inizio attività \_\_\_\_\_ Data conclusione attività \_\_\_\_\_

**ELENCO PREVENTIVI PARTICOLAREGGIATI PER SINGOLA VOCE**

Voce di spesa\* \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_)

N.	Fornitore/collaboratore/altro	Causale	Importo	IVA**

Voce di spesa\* \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_)

N.	Fornitore/collaboratore/altro	Causale	Importo	IVA**

Voce di spesa\* \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_)

N.	Fornitore/collaboratore/altro	Causale	Importo	IVA**

\* Riportare la descrizione della voce di spesa e l'importo indicati in sede di presentazione della domanda di contributo  
\*\* Ammissibile a rendiconto solo se non può essere recuperata o recuperabile e costituisce un costo per il beneficiario.