



Regione Città

Denominazione Scuola:

Codice Meccanografico dell'Istituto principale:

Importo complessivo di EURO

(comprensivo del 50% già erogato e della restante parte impegnata per la realizzazione del progetto)

Completare la tabella sotto riportata che elenca gli acquisti effettuati e gli impegni assunti:

N°	Oggetto fornitura	Quantità	Costo complessivo comprensivo di IVA	Fornitore (denominazione)	Estremi Contratto di Fornitura (es. num. e data CIG)	N° Verbale Collaudo (n. prot. e data)	Esito positivo collaudo
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Data _____ Firma Dirigente Scolastico _____

Si attesta la regolarità amministrativo-contabile relativamente ai titoli di spesa assunti dalla scuola in relazione alle spese sostenute e alle procedure adottate con riferimento a quanto oggetto di rendiconto del presente documento.

Firma Revisore dei Conti _____