####

#### SCHEDA RIEPILOGATIVA DELLE FATTURE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Numero****Fattura** | **Data Fattura** | **Descrizione sintetica****del servizio/Riferimento preventivo** | **Imponibile****richiesto** | **Imponibile****fattura** | **IVA** | **TOTALE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tutte le fatture devono essere registrate nei libri contabili e/o registri fiscali previsti dal regime fiscale adottato e nel rispetto della normativa vigente.**

**I pagamenti devono essere effettuati soltanto mediante assegni bancari e/o circolari non trasferibili, vaglia postali, bonifici bancari, ricevute bancarie**

**da conto corrente intestato alla Beneficiaria.**

**Allegare alla scheda copia scansionata delle fatture di acquisto oggetto della rendicontazione**