**CSA3XXXXXXX**

**Allegato 4**

**Scheda riepilogativa dati delle fatture relative alle spese di cui all’art. 7.1 e 7.2 del D.M. del 26 febbraio 2021.**

Protocollo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ditta/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Richiesta SAL Unico

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di spesa (1) | **Estremi delle fatture richieste alle agevolazioni** | | | | | | **Estremi di pagamento** | | |
|  |
| **Libro giornale (2)** | | | **Registro IVA (3)** |  | **Beni ammortizzabili (4)** |
| **Fornitore** | **N. fatt.** | **Data fatt.** | **Imponibile richiesto** | **IVA e ulteriori oneri** | **Importo totale** | **Tipologia pagamento** | **Data pagamento** | **Importo pagato** | **Acquisto** | | **Pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| 1. Indicare tipologia di spesa tra le seguenti: materie prime/materiale di consumo, utenze, oneri finanziari, costo del lavoro dipendente, attrezzature e strumentazioni materiali e immateriali per la fruizione in sicurezza dei servizi offerti alla clientela 2. Inserire il numero di protocollo e/o la data delle registrazioni | |  |  |  |
| 1. Inserire la data di registrazione e/o il protocollo 2. Indicare la data di registrazione solo per i beni ammortizzabili. | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

**Nota: 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 bonifici bancari, Rid, Riba (ricevuta bancaria), assegni bancari/postali nominativi non trasferibili comprovati da microfilmatura, bollettini postali, carte di credito o di debito.**

**I titoli di spesa devono riportare la dicitura: “Spesa richiesta di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentata per l’erogazione del SAL Unico relativo al progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (riportare identificativo della pratica), CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cratere Sismico Aquilano - D.M. 26 febbraio 2021”.**

**Allegare estratto del conto corrente con evidenza degli addebiti relativi al periodo in cui sono state sostenute le spese oggetto della richiesta**

Firma digitale del legale rappresentante

Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 febbraio 2013 e successive modificazioni e integrazioni