



## RENDICONTO GENERALE DELLE SPESE

Soggetto gestore:

Codice corso:

Edizione:

CUP:

Titolo corso:

Parametro quota fissa	
Parametro quota variabile	
Numero allievi iscritti	
Numero allievi formati	

RICA VI		Entrate	Totale
A2	Entrate diverse		
		<b>APPROVATO</b>	<b>RENDICONTATO</b>
<b>QUOTE CUS</b>			
	<b>QUOTA FISSA</b>		
	<b>QUOTA VARIABILE</b>		
<b>TOTALE QUOTE CUS</b>			
B	<b>COSTI</b>		
B2	<b>REALIZZAZIONE</b>		
B2.4	<b>ESAMI</b>		
B2.4	Esami		
<b>Totale voce analitica B2.4</b>			
<b>TOTALE VOCE B2</b>			
<b>TOTALE QUOTE CUS + VOCE B2</b>			

SCOSTAMENTO DELLA QUOTA FISSA	
Quota fissa approvata	
Quota fissa da calendario	
Sanzioni scostamento parametri attuativi	
Quota fissa finale	

RIEPILOGO CALCOLI ORE QUOTA FISSA		
Ore massimo rendicontabili da avviso		
Ore non rendicontabili	Tutte le ore che anche se effettuate non vengono rendicontate	
Ore massimo dichiarabili		

Ore dichiarate	Ore inserite nel calendario	
Ore non rendicontabili	Tutte le ore che anche se effettuate non vengono rendicontate	
Ore eccedenti	Ore dichiarate – ore massimo rendicontabili per la quota fissa	
Ore eliminate e non rendicontabili	Tutte le ore che risultano non effettuate ma vengono comunicate	
<b>TOTALE ORE PAGABILI</b>	Ore dichiarate – ore non rendicontabili – ore eccedenti – ore eliminate e non rendicontabili	

DETTAGLIO SANZIONI			
DETTAGLIO RIDUZIONE QUOTA FISSA			
	importo	N. ore	Importo Sanzione
Riduzioni Livello Attuativo Aula			
Riduzioni Livello Attuativo Corsista			
% Riduzione CUS Fisso per Superamento Scostamento Parametri Attuativi			
Riduzioni Formazione Complessiva			
Riduzione della Docenza Senior			
% Riduzione CUS Fisso per Superamento soglia minima Docenza Senior			
% Riduzione CUS Fisso per Superamento Scostamento Formatati			
<b>TOTALE RIDUZIONI SU QUOTA FISSA CUS</b>			
DETTAGLIO RIDUZIONE QUOTA VARIABILE			
	importo	N. ore	Importo Sanzione
Riduzione Ore Aula Corsista			

RIEPILOGO PARAMETRI ATTUATIVI					
	Approvazione			Ore da rendiconto	Differenza ore da approvato
	Ore	Percentuale	Ore minime	O r	O r
AULA					
SOTTOARTICOLAZIONI					
CODOCENZA					
TUTOR/ACCOMPAGNATORE					
INDIVIDUALIZZATA					
FAD ASINCRONA					
<b>ORE DOCENZA SENIOR</b>					
Liv. Attuativo Aula					
Liv. Attuativo Corsista					
Ore formazione complessiva					
Ore quota fissa					
Nr. Corsisti formati					
Ore quota variabile					



## ELENCO DOCUMENTI

Soggetto gestore: .

Codice corso:

Edizione:

Titolo corso:

### Voce di spesa B2.4: ESAMI

Voc e di	Tipo Documento	Descrizi one	Data Docum ento	N. Documento	Fornit ore	Data Pagame nto	Import o Docum	Rettific a Control	Rettific a AdC	Rettific a AdA	Imp ort o
<b>Totale</b>											

Il sottoscritto, nato a il, in qualità di legale rappresentante di: Soggetto denominato (cod. org. ) con sede legale in Via, codice fiscale, P.IVA dichiara di aver concluso tutti i pagamenti relativi ai costi imputati alle voci del preventivo.

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Luogo e  
data**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE LEZIONI DI CALENDARIO

**Soggetto gestore:**

**Codice corso:**

**Edizione:**

**Titolo corso:**

**Tabella ore calendario**

Data	Ora di inizio / fine lezione	N.	N. Modulo - Titolo	Tipologia	Gruppo

**Elenco lezioni recuperate (relative a lezioni non svolte comunicate tardivamente) per le quali non è riconosciuto il pagamento (ore eliminate e non rendicontabili)**

Data	Ora di inizio / fine lezione	N.	N. Modulo - Titolo	Tipologia	Gruppo

**Elenco lezioni per le quali non è riconosciuto il pagamento**

Data	Ora di inizio / fine lezione	N.	N. Modulo - Titolo	Tipologia	Gruppo

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_