



RENDICONTO GENERALE DELLE SPESE

Soggetto gestore:

Codice corso:

Edizione:

CUP:

Titolo corso:

Livello:

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

RIEPILOGO QUOTA CERTIFICATIVA	
QUOTA GIÀ INTROITATA	
QUOTA CERTIFICATIVA RICONOSCIUTA	
RESTITUZIONE CAUZIONE	
SALDO QUOTA CERTIFICATIVA	

RICAVI		Approvato	TOTALE RENDICONTATO
A2	Saldo quota certificativa (se negativa da sommarsi, se positiva da sottrarsi)		
QUOTE CUS		Approvato	TOTALE RENDICONTATO
	QUOTA FISSA		
	QUOTA VARIABILE		
TOTALE QUOTE CUS			
INTEGRAZIONE FINANZIAMENTO			
TOTALE			

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 tardivamente	
Totale Ore pagabili	ore dichiarate - ore non rendicontabili - ore eccedenti - ore eliminate e non rendicontabili	

DETTAGLIO SANZIONI			
DETTAGLIO RIDUZIONE QUOTA FISSA			
	importo unitario	N. ore	Importo Sanzione Totale
Riduzioni Livello Attuativo Aula			
Riduzioni Livello Attuativo Corsista			

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FAC SIMILE

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE LEZIONI DI CALENDARIO

Soggetto gestore:

Codice corso:

Edizione:

Titolo corso:

Livello:

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE o suo DELEGATO

(nome e cognome indicati a stampa)

La presente istanza e' stata firmata
digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005