

**Programma Operativo “Italia-Francia Marittimo” 2014-2020**  
**Progetto \_\_\_\_\_ – CUP: \_\_\_\_\_**

**Oggetto: DR n° \_\_\_\_\_ – Spesa per il personale, mandati di pagamento/estratti conto bancari, quietanze F24 tabella di dettaglio**

Con la presente si conferma che nell'ambito della rendicontazione n° \_\_\_\_\_ del Progetto \_\_\_\_\_ le spese relative alla categoria “Costi del Personale” – sostenute nei mesi da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ 2017 – sono incluse nei relativi e corrispondenti mandati di pagamento/estratti conto bancari e quietanze F24 mensili cumulativi, come si può evincere dal prospetto seguente.

| N° ID Spesa su SI Marittimo Plus | Doc. spesa             | Data Doc.  | Dipendente   | Importo Netto | N. e data Mandato Pagamento/Nome istituto di Credito e data di pagamento | Importo Mandato/Importo addebitato in estratto conto bancario | Data pagamento F24 | Importo pagamento F24 | Importo rendicontato |
|----------------------------------|------------------------|------------|--------------|---------------|--|---|--------------------|-----------------------|----------------------|
| 1                                | stipendio gennaio 2017 | 27/01/2017 | Nome Cognome | 1.000,00 €    | 1 del 27/01/2017   | 100.000,00 €  | 16/02/2017         | 50.000,00 €           | 100,00 €             |
|                                  |                        |            |              |               |  |   |                    |                       |                      |
|                                  |                        |            |              |               |  |   |                    |                       |                      |
|                                  |                        |            |              |               |  |   |                    |                       |                      |
|                                  |                        |            |              |               |  |   |                    | TOTALE rendicontato   |                      |

Luogo e data

IL RESPONSABILE .....

(Nome e Cognome)

Timbro e firma \_\_\_\_\_