

(su carta intestata del fornitore)

**RELAZIONE DEL FORNITORE DI OPERE MURARIE (Voce D)**

IN ATTUAZIONE DELL’INTERVENTO PR FESR 2021-2027 - Priorità 1 - Azione 1.3.1

Bando per il rafforzamento e l’aggregazione delle attività libero professionali

(D.G.R. n. 2225/2022 e ss.mm.ii.)

1. **Tipo di LAVORI/FORNITURA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **N. e Data del contratto o documento equivalente:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Inizio dei lavori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fine dei lavori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Sede intervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Fattura/e di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **DESCRIZIONE:**

Inserire la descrizione delle opere murarie

*(La descrizione deve consentire la valutazione dell'ammissibilità delle spese sostenute per la realizzazione di piccoli interventi murari, funzionali alla realizzazione del Progetto, e, per tale motivo, deve avere carattere descrittivo e consentire di collegare le attività previste dal contratto o documento equivalente con quanto effettivamente realizzato).*

Illustrare come tali opere murarie sono collegate e funzionali alla realizzazione del progetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Fornitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Beneficiario (libero professionista / legale rappresentante della forma aggregata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_