

**DEFINIZIONE CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INDENNITA' AI SENSI DELL'ART. 19-NOVIES, COMMA 1, DEL DL N.137/2000  
CONVERTITTO NELLA LEGGE N. 176/2020**

**SCHEDE DI RILEVAZIONE PER LA DETERMINAZIONE DELLA CONCESSIONE**

Il file in excel si compone di tre fogli di compilazione secondo il seguente ordine:

<b>ANAGRAFICA ENTE GESTORE</b>	Inserire i riferimenti dell'Ente gestore compilante che concorre al riconoscimento dell'indennità
<b>ANAGRAFICA UNITA' D'OFFERTA</b>	Inserire le Unità d'offerta che concorrono al riconoscimento dell'indennità all'Ente gestore compilante
<b>TIPOLOGIE DI SPESA</b>	Inserire per le Unità d'offerta le nature di costo ammissibile con i relativi importi per il riconoscimento dell'indennità all'ente gestore compilante, con gli estremi delle fatture e delle quietanze

N.B. Il presente prospetto è parte integrante e sostanziale della domanda di partecipazione all'avviso indetto con Deliberazione ATS n.

---

DENOMINAZIONE ESATTA ENTE GESTORE	COMUNE E INDIRIZZO UBICAZIONE ENTE GESTORE	CODICE FISCALE O P.IVA	CODICE IBAN O ESTREMI DEL CONTO DI TESORERIA UNICA	EVENTUALE DENOMINAZIONE ESATTA ENTE APPALTATORE	CODICE FISCALE O P.IVA ENTE APPALTATORE

DENOMINAZIONE ESATTA ENTE GESTORE	
ATS DI UBICAZIONE UNITA' DI OFFERTA	

TIPOLOGIA DI UNITA' DI OFFERTA	DENOMINAZIONE ESATTA DELLA UNITA' DI OFFERTA	CODICE CUDES	COMUNE DI UBICAZIONE DELL'UNITA' DI OFFERTA	CODICE ISTAT COMUNE DI UBICAZIONE DELLA UNITA' DI OFFERTA	N. POSTI LETTO ACCREDITATI IN CARICO ALLA DATA DEL 31.12.2021	N. POSTI LETTO CONVENZIONATI/A CONTRATTO CARICO ALLA DATA DEL 31.12.2021

DENOMINAZIONE ESATTA ENTE GESTORE	
ATS DI UBICAZIONE UNITA' DI OFFERTA	

Attenzione in relazione agli eventuali casi nei quali più canali di contributo legittimamente concorrano alla copertura di un costo sostenuto dall'ente gestore, indicare la sola quota di spesa non coperta da altri contributi e per la quale la domanda di indennizzo è presentata. Qualora l'ente gestore abbia sostenuto una spesa imputabile a più unità di offerta utilizzare come driver quello indicato al punto A.4 del Bando.

DENOMINAZIONE ESATTA DELLA UNITA' DI OFFERTA	CODICE CUDES	NATURA DI COSTO	N. FATTURA/DOCUMENTO CONTABILE	DATA FATTURA/DOCUMENTO CONTABILE	N. QUIETANZA	DATA QUIETANZA	IMPORTO

€ -