

<i>Prestatore di servizi</i>		<i>acronimo progetto</i>	
------------------------------	--	--------------------------	--

G) RAFFRONTO TRA PREVENTIVI DI SPESA ALLEGABILI ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO

• tabella raffronto tra preventivi di spesa

n.	voce di spesa	Preventivo prescelto			1° Preventivo di confronto			2° Preventivo di confronto			motivazioni (*)
		Ditta	data/n. preventivo	importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	importo (€)	
1											
2											
3											
4											
5											

NOTA BENE indicare le voci di spesa per le quali i preventivi, ai sensi della DGR n. 1115/2016, sono stati presentati con la domanda di pagamento;

(*) motivazione nel caso di numero preventivi inferiore a tre o di scelta diversa dal preventivo più economico, ai sensi della DGR n. 1115/2016