

Allegato G

RICHIESTA EROGAZIONE MOD. EROG.

1. Dati generali

Azienda :	
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	
Intervento: Attrezzature elettromedicali/microinfusori	
codice regionale	codice CUP
	D54E23000040007

2. Quadro economico

		TOTALE	STATO	REGIONE (DGRT 1482/2023)	AZIENDA	ALTRO
Α	Opere					
В	Arredi e attrezzature	1.346.153,85		1.346.153,85		
С	Spese tecniche					
D	Oneri	53.846,15		53.846,15		
Е	Altro					
то	TALE INTERVENTO	1.400.000,00		1.400.000,00		

3. Richiesta erogazione

		Importo finanziato		Importo già richiesto	Importo richiesta attuale	Importo residuo
Α	Opere					
В	Arredi e attrezzature	1.346.153,85		991.277,57	348.020,00	6.856,28
С	Spese tecniche					
D	Oneri	53.846,15		39.651,11	13.920,80	274,24
Ε	Altro					
			Г			
ТО	TALE	1.400.000,00		1.030.928,68	361.940,80	7.130,52
	<u> </u>	·	_			

dicembre), qualora si tratti di rendicontazione a saldo, l'Azienda o Ente del SSR beneficiario deve		
presentare un provvedimento aziendale di richiesta di erogazione con il quale deve altresì attestare l'avvenuta approvazione del collaudo tecnico-amministrativo o del certificato di regolare esecuzione. Nell'eventualità in cui queste ultime attestazioni non siano rilasciate, la Regione tratterrà un importo pari	Collaudo NO	Tratte
al 10% del contributo assegnato e rendicontato (ovvero l'intera quota residua se inferiore al 10%), che		Eroga

		Euro
Collaudo NO	Trattenuta 10%	
Collaudo SI	Erogazione del SALDO richiesto	

Data

Il responsabile del procedimento
I.F. Sandra Montanelli

Lauda Maria Mar