***PROSPETTO DI CALCOLO DELLE QUOTE DI LOCAZIONE/LEASING IMPUTABILI (IN CASO DI UTILIZZO PARZIALE)***

Denominazione ente beneficiario \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Denominazione piano formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*

Denominazione progetto formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione del cespite | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Canone annuale di locazione/*leasing* del cespite | € \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*,\*\* |
| Canone orario di locazione/*leasing* del cespite | € \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*,\*\* |
| Ore di effettivo utilizzo del cespite | \*\*\*\*\*\*\* |
| Valore di locazione/*leasing* imputabile del cespite | € \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*,\*\* |

Data \*\*/\*\*/\*\*\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro e firma del rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario

Allegati: documento di riconoscimento in corso di validità del

rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario