**ALLEGATO “D”**

**DGR 268 del 27/03/2017“Attuazione D.A. n. 132/2004 - Progetto “Servizi di Sollievo” in favore di persone con problemi di salute mentale e delle loro famiglie. Criteri per l’assegnazione delle risorse per le annualità 2017 - 2018”.**

|  |
| --- |
| **SCHEDA RENDICONTAZIONE****“SERVIZI DI SOLLIEVO”****”Interventi per favorire l'inclusione sociale di soggetti affetti da disturbi mentali e per il sostegno delle loro famiglie"** |

**ATS con funzioni di coordinamento: N. \_\_\_\_\_\_ territorio provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Progetto “Servizi di Sollievo” denominato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Annualità \_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(Artt. 38-46-47-75-76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DATI RELATIVI AL BENEFICIARIO DEL FINANZIAMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Ente Locale capofila dell’ATS n.\_\_\_, Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e sede operativa (da indicare solo se diversa dalla sede legale) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che il presente atto costituisce “Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà”, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. su indicato, ai fini della liquidazione del contributo concesso in oggetto*

**DICHIARA**

1) che le azioni inerenti il Progetto “Servizi di Sollievo” denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, previste dalla DGR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e finanziate ai sensi del decreto dirigenziale n.\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relative all’annualità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sono state realizzate;

2) che tutte le spese effettuate e sostenute, come di seguito riportate, sono riferite esclusivamente al suddetto progetto e che sono regolarmente contabilizzate all’interno del bilancio annuale di questa amministrazione;

|  |  |
| --- | --- |
| **AZIONI/INTERVENTI** | **SPESE SOSTENUTE** |
| Servizi di ascolto delle famiglie | Personale: €\_\_\_\_\_\_\_\_Altro (specificare): € \_\_\_\_\_\_\_\_**Tot: € \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Servizi domiciliari di sollievo e promozione dell’autonomia della persona e della famiglia | Personale: €\_\_\_\_\_\_\_\_Altro (specificare): € \_\_\_\_\_\_\_\_**Tot: € \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Interventi integrativi di promozione, accompagnamento e tutoraggio degli inserimenti lavorativi | Personale: €\_\_\_\_\_\_\_\_Altro (specificare): € \_\_\_\_\_\_\_\_**Tot: € \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Interventi di promozione dell’auto-mutuo aiuto | Personale: €\_\_\_\_\_\_\_\_Altro (specificare): € \_\_\_\_\_\_\_\_**Tot: € \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Punti di aggregazione e socializzazione (accoglienza diurna) | Personale: €\_\_\_\_\_\_\_\_Altro (specificare): € \_\_\_\_\_\_\_\_**Tot: € \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Attività di integrazione sociale (suddivisi per attività) | Personale: €\_\_\_\_\_\_\_\_Altro (specificare): € \_\_\_\_\_\_\_\_**Tot: € \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TOTALE** | **€**  |

3) che il rendiconto economico delle spese sostenute distinte per tipologia è il seguente:\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Creditore** | **Estremi Fatture/ricevute** | **n. mandato liquidazione** | **Causale** | **Importo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Per ogni singola spesa dovranno essere indicati: tipologia di spesa; creditore; estremi fattura o altro documento contabile (numero e data); n. mandato di liquidazione; causale; importo (IVA compresa). Qualora non siano presenti fatture o documenti contabili specificare la natura della transazione.*

4) che le azioni progettuali sono state realizzate anche con l’apporto di specifiche figure professionali previste dallo stesso progetto (costo figurativo personale per attività amministrativa, di formazione, programmazione e supervisione), pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quali risorse umane rientranti nel cofinanziamento, nel rispetto della quota del 20%.

5) che le **entrate** sono state le seguenti (nella colonna “Descrizione entrate” devono essere indicate tutte le entrate previste da parte dei soggetti coinvolti nel progetto siano essi pubblici che privati):

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE ENTRATE** | **IMPORTO €** |
| Finanziamento regionale |  |
| Cofinanziamento degli enti\* |  |
| Altro finanziamento (indicare tipologia) |  |
| Totale |  |

\*Dettagliare nella tabella che segue la quota a carico di ciascun Ente che cofinanzia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTE****(Comune, ATS, DSM, etc.)** | **Importo****€** | **Atto di approvazione del cofinanziamento (Tipo di Atto, n. e data, oggetto)** | **note** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Allegati:

1. copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**Si dichiara altresì**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell’Ente, per consentire un’efficace gestione dei procedimenti relativi all’espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell’azione amministrativa.

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

 **Firma del Responsabile del Progetto**

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

 **Firma del Sindaco**

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