*Allegato A.3 RELAZIONE FINALE/RENDICONTO COMPLESSIVO*

*(entro i 31/03/2020)*

CENTRI PER LA FAMIGLIA

*RELAZIONE FINALE / RENDICONTO COMPLESSIVO anno 2019 (entro il 31/03/2020)*

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE n. ………… di ………………………………………………………….

DENOMINAZIONE DEL CENTRO: ………………………………………………………………………………

*(compilare una scheda per ogni centro finanziato)*

Sede . ………….………………………………………………………………………………………………........

SI DICHIARA CHE

attività realizzate così come da relazione intermedia

|  |  |
| --- | --- |
| *Tipologia attività* | *N. utenti totali* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

eventuali attività realizzate non indicate nella relazione intermedia *(ripetere per ogni attività)*

* Tipologia attività (laboratorio, seminario, ecc.) …………………………………………………………...............
* Breve descrizione attività (con particolare riguardo a: coinvolgimento di Associazioni, Enti, Cooperative Sociali; presenza di professionalità adeguate e utilizzo della metodologia del lavoro di gruppo; valorizzazione del protagonismo e delle aggregazioni familiari e sociali; tipologia di eventuale partenariato [apporto di competenze multi professionali o apporto di contributi economici]):

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Tipologia utenti (famiglie con bambini, genitori separati, ecc.) ……………………………………………………….
* Luogo attività (solo se diverso dal Centro) ………………………………………………………………………..
* Periodo attività (giorni, orari) …………………………………………………………………………………...
* Modalità di pubblicizzazione dell’attività ……………………………………………………………….....
* N. utenti totali …………………………………………………………………………………….................
* la rendicontazione è riferita all’attività espletata dal 01/01/2019 al 31/12/2019;
* il numero totale degli utenti che hanno fruito dello sportello informativo e orientativo nel corso dell’anno di attività è: ……………;
* le spese ulteriori sostenute rispetto a quelle già rendicontate, ai sensi dell’allegato 1 della DGR 114/2019 sono le seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SPESA | Estremi atti di liquidazione  | Soggetto cui è imputata la spesa  | IMPORTO |
| Affitto locali |  | *\*1*  |  |
| Utenze e spese di gestione della struttura, compresi costi del personale |  | *\*2*  |  |
| Acquisto di attrezzature (max 20% delle spese totali sostenute) |  | *\*3*  |  |
|  |  Totale |

*\*1 specificare il soggetto concedente*

*\*2 specificare se intestate al Comune o altro (associazione, cooperativa, …)*

*\*3 specificare il soggetto fornitore*

SI ALLEGA eventuale materiale informativo e pubblicitario.

DATA ……………………………………….

 FIRMA

 (Il Coordinatore di Ambito)

…………………………...............