**Allegato A4**

***TERMINE PRESENTAZIONE RENDICONTAZIONE: 30 GIUGNO 2024***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO RENDICONTAZIONE FINALE**  **A CURA DEI COMUNI / UNIONE DEI COMUNI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **A.A**. | 2023 | / | 2024 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il Comune/Unione dei Comuni | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| indirizzo | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | c.a.p. | |  |
| città | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | prov. | |  |
| telefono/cellulare | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sito web | | | | | |  | | | | | | | | | | | | e-mail | | | | |  | | |
| codice fiscale | | | | | | | |  | | | | | | | | | | partita IVA | | | | |  | | |
| **Referente** con il quale il Settore “*Formazione Professionale, Orientamento e Aree di Crisi complesse”* della Regione Marche terrà i contatti: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome | | | | | | |  | | | | | | | | | nome | | | | |  | | | | |
| qualifica | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| e-mail | | | | |  | | | | | | | | | | telef/cell | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **nato a** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | il | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **In qualità di legale rappresentante/suo delegato** del Comune / Unione dei Comunisopra indicato  **Chiede** l’erogazione del contributo regionale ai sensi della L.R. n. 23/91 – D.G.R. n. 109 del 06.02.2024 e D.D.S. n. 132/FOAC del 04.03.2024 e  **DICHIARA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * che i corsi/laboratori realizzati dalla *(indicare la denominazione dell’ U.T.E.):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * sono stati regolarmente svolti dalla stessa nel periodo: dal al * che i corsi/laboratori complessivamente realizzati sono: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * che il numero complessivo dei frequentanti i corsi/laboratori che si sono svolti è: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * che i dati esposti nella “*Relazione finale”* indicata nella Sezione “A4 a)” parte integrante del presente modulo Allegato A 4, sono autentici ed esatti; * che sono stati prodotti *programmi e sussidi didattici* così come specificatamente indicato nella Sezione “A4 b)” parte integrante del presente modulo Allegato A 4, * che i corsi/laboratori e docenti sono i medesimi di quelli indicati nell’istanza di contributo presentata per il medesimo anno accademico; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *oppure* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * che sono state effettuate le seguenti variazioni: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * che le spese indicate alla Sezione “A4 c)”, parte integrante del presente modulo Allegato A 4, per le quali si chiede il riconoscimento: * sono autentiche ed esatte, * sono tutte sostenute e quietanzate al 100% e riguardano effettivamente ed unicamente la realizzazione dell’iniziativa finanziata; * trovano riscontro nella documentazione di spesa elencata che è regolare ai fini fiscali e tributari, la quale resta a disposizione per ogni eventuale verifica per il periodo previsto dalla normativa vigente ed è conservata agli atti della scrivente amministrazione comunale; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * che per le suddette spese riportate nella Sezione “A4” c), parte integrante del presente modulo Allegato A 4, non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi/contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro; * che nell’ambito dei *corsi e laboratori* di cui alla presente rendicontazione ed indicati alla Sezione “A4 e)” del presente modulo Allegato A 4, non è stata svolta attività d’impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d’impresa, * che per la corretta attribuzione delle spese sostenute per i corsi e laboratori di cui al presente modulo Allegato A 4, si è provveduto ad un sistema di contabilità separata o sistema analogo (*indicare quale*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese la Regione potrà svolgere a campione, verifiche d’ufficio; * la somma eventualmente corrisposta dovrà essere versata sul conto di tesoreria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Di seguito:   * Sezione “A4 a)” - Relazione finale, * Sezione “A4 b)” - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti, * Sezione “A4 c)” - Elenco spese, * Sezione “A4 d)” - Elenco frequentanti, * Sezione “A4 e)” - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati.   Luogo data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Firma del legale rappresentante del Comune/Unione***  ***dei Comuni o suo delegato*** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore**  **Informativa sulla privacy:** ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs n.196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Sezione “A4 a)”***  **RELAZIONE FINALE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Firma del legale rappresentante del***  ***Comune/Unione dei Comuni o suo delegato*** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Sezione “A4 b)”***   |  | | --- | | **Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti** | | *Descrivere:* | |  |  |  | | --- | | ***Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo***  ***delegato*** | |  | |   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Sezione “A4 c)”*** | | | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ELENCO SPESE** | | | | | | Le spese ammissibili e non ammissibili  sono indicate al punto 5 dell’Allegato A alla D.G.R. n. 109/2024 | | | | | | **VOCI DI COSTO** | **IMPORTO** | **N. FATTURA/**  **RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO** | **RAGIONE SOCIALE FORNITORE** | **DATA PAGAMENTO FATTURA/**  **RICEVUTA FISCALE/**  **SCONTRINO** | | **Spese pertinenti e strettamente imputabili all’organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati** |  |  |  |  | | *Descrivere ogni voce di spesa* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense** |  |  |  |  | | *Descrivere ogni voce di spesa* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Spese docenti** |  |  |  |  | | *Descrivere ogni voce di spesa* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori** |  |  |  |  | | *Descrivere ogni voce di spesa* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Assicurazione allievi** |  |  |  |  | | *Descrivere ogni voce di spesa* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Canone di locazione per utilizzo aule** |  |  |  |  | | *Descrivere ogni voce di spesa* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **TOTALE COSTI** |  |  |  |  | | | | | | | | | ***Firma del legale rappresentante***  ***del Comune/Unione***  ***dei Comuni o suo delegato*** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | |   ***Sezione “A4 d)”***  **ELENCO FREQUENTANTI**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **N. PROG.** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Timbro Firma del legale***

***rappresentante del Comune/Unione***

***dei Comuni o suo delegato***

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

***Sezione “A4 e)”***

**PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI REALIZZATI**

*Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO CORSI/LABORATORI** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numero  lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |

***Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato***

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