**Allegato 3**

**RENDICONTAZIONE**

*(Fac simile da presentarsi su carta intestata dell’Ente Locale capofila proponente e da inviare esclusivamente via pec a* [*regione.marche.inclusionesociale@emarche.it*](mailto:regione.marche.inclusionesociale@emarche.it)*)*

**Alla Regione Marche**

**Giunta Regionale**

**Direzione Politiche Sociali**

**Settore Inclusione Sociale e Strutture Sociali**

**OGGETTO: LR 11.11.2008, n.32 e art. 5 bis L. 119/2013 – Sostegno** **alle azioni di contrasto alla violenza sulle donne biennio 2023-2024-Invio rendicontazione anno 2024 DPCM 22/09/2022 (fondi DPCM 22/09/2022 annualità 2023 e fondi regionali annualità 2024).**

In riferimento al contributo regionale assegnato con decreto n. ………del………………. per il sostegno alle azioni di contrasto alla violenza sulle donne territorio provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ nella qualità di legale rappresentante del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Capofila ATS n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA (Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1. che la rendicontazione si riferisce alle attività realizzate e dettagliate come da sezioni allegate nel periodo dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|;
2. che le entrate e le spese connesse al progetto sotto elencate sono regolarmente contabilizzate all’interno del proprio bilancio e sono documentate con giustificativi di spesa fiscalmente validi e debitamente quietanziati, conservati in originale presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che tutti i dati dei documenti contabili sotto elencati e allegati in copia riguardanti l’intervento finanziato, corrispondono al vero in ogni loro parte e restano a disposizione degli uffici regionali per ogni eventuale verifica;
4. di aver acquisito agli atti da parte degli enti gestori dei servizi convenzionati con l’ATS specifica dichiarazione attestante che le azioni /attività realizzate e rendicontate sono state finanziate esclusivamente con i fondi oggetto di finanziamento e che, nell’eventualità gli enti gestori abbiano usufruito di altri fondi per la realizzazione di azioni/attività diverse da quelle finanziante con i fondi oggetto di rendicontazione, vi sia una contabilità separata e non sovrapponibile per la gestione delle diverse fonti di finanziamento;
5. di non aver richiesto e di impegnarsi a non richiedere successivamente altri contributi che, in concorso con quelli già ottenuti e/o richiesti, eccedano il totale delle spese ammissibili relative al progetto;
6. di essere consapevole delle sanzioni penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, con particolare riferimento a quanto disposto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i;
7. di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali nei limiti stabiliti dalla normativa vigente in materia di Privacy e di fornire liberatoria ai fini della pubblicità e trasparenza degli atti prevista dal D.lgs n.33/2013, fermo restando quanto previsto dall’art. 9 co.2 dell’Intesa del 14.09.2022 (Le Case Rifugio devono garantire l’anonimato e la riservatezza);
8. che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 6 bis della L. 241/1990;
9. che il referente del procedimento è (nome cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. che il Conto di Tesoreria Unica è il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In fede

Il legale rappresentante o suo delegato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(timbro e firma)*

(luogo e data)

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

*N.B. Le istanze vengono sottoscritte ai sensi del D.P.R. 445/2000: gli enti devono produrre* ***copia non autenticata del documento di identità del firmatario*** *ovvero seguire le altre modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. medesimo.*

**Si allegano alla presente:**

atti di convenzione in corso con CAV e Case.

**SCHEDA DI RENDICONTAZIONE**

**RETE LOCALE ANTIVIOLENZA**

* **Protocollo d’Intesa** tra……e ……………………del………..scadenza il………...

(inserire estremi accordi/protocolli di rete)

**Relazione (**descrivere lo stato di attuazione e il lavoro svolto dalla rete territoriale antiviolenza);

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

*(NB: la rendicontazione deve essere eseguita separatamente per singole azioni di intervento, specificando l’ente che ha realizzato l’attività).*

**SEZIONE 1-Linea di intervento: AZIONI DI RETE (fondi statali anno 2023 e regionali anno 2024) Azioni finalizzate all’attuazione del Piano Nazionale e alle specifiche esigenze della programmazione territoriale.**

Indicare eventuali*variazioni di spesa richieste*  tra le varie azioni della linea di intervento 1 rispetto alla scheda programmatica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Iniziative volte a sostenere la ripartenza economica e sociale delle donne nel loro percorso di fuoriuscita dal circuito di violenza**

**Relazione** (per ogni azione indicare le attività realizzate, quantificare gli interventi, specificare obiettivi e risultati raggiunti)

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

Spesa complessivamente sostenuta **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

di cui contributo Regionale (fondi statali + fondi regionali) **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE (fondi statali + fondi regionali) |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |

1. **Azioni destinate al rafforzamento della rete dei servizi pubblici e privati attraverso interventi di prevenzione, assistenza, sostegno e accompagnamento delle donne vittime di violenza (Abbattimento rette case rifugio, lavoro di rete, supporto amministrativo, azioni di sensibilizzazione….)**

**Relazione** (per ogni azione indicare le attività realizzate, quantificare gli interventi, specificare obiettivi e risultati raggiunti)

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

Spesa complessivamente sostenuta €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

di cui contributo Regionale (fondi statali + fondi regionali)€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE (fondi statali + fondi regionali) |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |

1. **Azioni destinate al sostegno abitativo, reinserimento lavorativo e più in generale ai servizi per l'accompagnamento nei percorsi di fuoriuscita dalla violenza**

**Relazione** (per ogni azione indicare le attività realizzate, quantificare gli interventi, specificare obiettivi e risultati raggiunti)

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

Spesa complessivamente sostenuta €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

di cui contributo Regionale (fondi statali + fondi regionali)€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE (fondi statali + fondi regionali) |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |

1. **Azioni per migliorare le capacità di presa in carico delle donne migranti, anche di seconda generazione, vittime di violenza**

**Relazione** (per ogni azione indicare le attività realizzate, quantificare gli interventi, specificare obiettivi e risultati raggiunti)

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

Spesa complessivamente sostenuta €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

di cui contributo Regionale (fondi statali + fondi regionali) €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE (fondi statali + fondi regionali) |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |

1. **Azioni destinate ai progetti rivolti a donne minorenni vittime di violenza e a minori vittime di violenza assistita**

**Relazione** ( per ogni azione indicare le attività realizzate, quantificare gli interventi, specificare obiettivi e risultati raggiunti)

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

Spesa complessivamente sostenuta €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

di cui contributo Regionale (fondi statali + fondi regionali) €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE (fondi statali + fondi regionali) |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |

1. **Azioni volte all’informazione, comunicazione e formazione con priorità per progetti di educazione e di sensibilizzazione della tematica nei confronti della comunità locale e nei confronti delle nuove generazioni soprattutto attraverso attività da svolgere nelle scuole e nei luoghi fisici e virtuali frequentati dai giovani**

**Relazione** (per ogni azione indicare le attività realizzate, quantificare gli interventi, specificare obiettivi e risultati raggiunti, target utenza, territorio interessato e periodo di svolgimento)

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

Spesa complessivamente sostenuta €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

di cui contributo Regionale (fondi statali+ fondi regionali) €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE (fondi statali + fondi regionali) |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |

**Spesa complessivamente sostenuta per gli interventi delle AZIONI DI RETE Azioni finalizzate all’attuazione del Piano Nazionale e alle specifiche esigenze della programmazione territoriale**

€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

di cui contributo Regionale(fondi statali+ fondi regionali): €|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

**Sezione 2 - Linea di Intervento: CAV**

**Azioni finalizzate al sostegno dei Centri Antiviolenza**

**Informazione identificative Centro Antiviolenza**

Denominazione:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Responsabile: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.:\_\_\_\_\_\_\_Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sito WEB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazione identificative Ente Gestore**

Denominazione:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Responsabile: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_\_\_Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.: \_\_\_\_\_\_\_Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito WEB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il CAV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e gli sportelli ad esso collegati è convenzionato per lo svolgimento del suo servizio con l’ATS Capofila di\_\_\_\_\_\_\_con atto n.\_\_del|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|avente scadenza il|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|;

Sportelli del Centro(replicare):

Denominazione sportello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di apertura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente Gestore sportello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo sportello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONALE - Anno** |\_|\_|\_|\_|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personale retribuito** | **N. UNITA’** | **Personale volontario** | **N. UNITA’** |
| Coordinatrice | **|\_\_|\_\_|** | Coordinatrice | **|\_\_|\_\_|** |
| Operatrice di accoglienza | **|\_\_|\_\_|** | Operatrice di accoglienza | **|\_\_|\_\_|** |
| Psicologa | **|\_\_|\_\_|** | Psicologa | **|\_\_|\_\_|** |
| Assistente sociale | **|\_\_|\_\_|** | Assistente sociale | **|\_\_|\_\_|** |
| Educatrice | **|\_\_|\_\_|** | Educatrice | **|\_\_|\_\_|** |
| Mediatrice culturale | **|\_\_|\_\_|** | Mediatrice culturale | **|\_\_|\_\_|** |
| Avvocata | **|\_\_|\_\_|** | Avvocata | **|\_\_|\_\_|** |
| Personale amministrativo | **|\_\_|\_\_|** | Personale amministrativo | **|\_\_|\_\_|** |

**UTENZA- Anno** |\_|\_|\_|\_|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **dal 1 gennaio al 30 giugno** | **dal 1 luglio al 31 dicembre** | **TOTALE ANNO** |
| Accessi/contatti | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(a)* | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(b)* | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(a) + (b)* |
| *di cui* |  |  | *di cui*  nuovicontatti/accessi |\_\_|\_\_|\_\_| |
| donne residenti nelle Marche | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a1)* | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b1)* |  |
| donne non residenti nelle Marche | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a2)* | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b2)* |  |
| donne di cui non è stata rilevata la residenza | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a3)* | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b3)* |  |
|  | 1. *= (a1) + (a2) + (a3)* | 1. *= (b1) + (b2) + (b3)* |  |

**Relazione** per ogni azione indicare le attività realizzate, quantificare gli interventi, specificare obiettivi e risultati raggiunti).

|  |
| --- |
|  |

**Spesa complessivamente sostenuta per l’intervento 2: CAV** **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

di cui contributo Regionale (fondo statale) **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

co-finanziamento degli ATS ( min. 10%) **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

**Specificare la quota di coofinanziamento** (art. 6 comma 4 della LR n. 32/2008 -così come modificato dall' art. 25 della LR 18 aprile 2019, n. 8) fissata al 10%. a carico degli EE.LL. delle spese per la gestione e la funzionalità operativa dei CAV.

ATS n.\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ATS n.\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ATS n.\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO STATALE |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_** |
| **Totale spese** |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |
| **Coofinanziamento ATS** (duplicare riga per ogni ats coofinanziante**)** |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** |  |
| **Totale complessivo spese** |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_** |

**Sezione 3 - Linea di Intervento: CASE**

**Azioni finalizzate al sostegno delle strutture residenziali**

*(Ripetere per ogni struttura finanziata)*

Indicare eventuali richieste di *variazioni di spesa* (relative ai soli fondi regionali) rispetto alla scheda programmatica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazione identificative della Casa Rifugio**

Tipologia: ❑ CASA RIFUGIO ❑ CASA SEMI-AUTONOMIA ❑ CASA EMERGENZA

Denominazione:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Responsabile *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Casa\_\_\_\_\_\_\_è convenzionata per lo svolgimento dei suo/loro servizio con l’ATS Capofila di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con atto n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| avente scadenza il|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Costo giornaliero retta**

Costo giornaliero per donna ospitata € |\_|\_|\_|,|\_|\_|

Costo giornaliero per minore ospitato € |\_|\_|\_|,|\_|\_|

di cui a carico del Comune di residenza della donna € |\_|\_|\_|,|\_|\_|

percentuale di abbattimento retta |\_|\_|\_|%

**PERSONALE- Anno** |\_|\_|\_|\_|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personale retribuito** | **N. UNITA’** | **Personale volontario** | **N. UNITA’** |
| Coordinatrice | **|\_\_|\_\_|** | Coordinatrice | **|\_\_|\_\_|** |
| Operatrice di accoglienza | **|\_\_|\_\_|** | Operatrice di accoglienza | **|\_\_|\_\_|** |
| Psicologa | **|\_\_|\_\_|** | Psicologa | **|\_\_|\_\_|** |
| Assistente sociale | **|\_\_|\_\_|** | Assistente sociale | **|\_\_|\_\_|** |
| Educatrice | **|\_\_|\_\_|** | Educatrice | **|\_\_|\_\_|** |
| Mediatrice culturale | **|\_\_|\_\_|** | Mediatrice culturale | **|\_\_|\_\_|** |
| Avvocata | **|\_\_|\_\_|** | Avvocata | **|\_\_|\_\_|** |
| Personale amministrativo | **|\_\_|\_\_|** | Personale amministrativo | **|\_\_|\_\_|** |
| Altro *(specificare)*  *…………………………………..* | **|\_\_|\_\_|** | Altro *(specificare)*  *………………………………* | **|\_\_|\_\_|** |

**UTENZA- Anno** |\_|\_|\_|\_|

**Accoglienze nell’ANNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Composizione** | **Giorni di permanenza nella casa** |
| 1) Nucleo A | n.|\_| donna + n.|\_| figli minori | n.gg permanenza |\_|\_|\_|  dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |
| 2) Nucleo B | n.|\_| donna + n.|\_| figli minori | n.gg permanenza |\_|\_|\_|  dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |
| 3) Nucleo C | n.|\_| donna + n.|\_| figli minori | n.gg permanenza |\_|\_|\_|  dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |
| 4) Nucleo D | n.|\_| donna + n.|\_| figli minori | n.gg permanenza |\_|\_|\_|  dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |
| …. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **dal 1 gennaio al 30 giugno** | **dal 1 luglio al 31 dicembre** | **TOTALE ANNO** |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(a)* | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(b)* | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(a) + (b)* |
| *di cui* |  |  |  |
| donne residenti nelle Marche  di cui con figli minori | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a1)*  |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b1)*  |\_\_|\_\_|\_\_| |  |
| donne non residenti nelle Marche  di cui con figli minori | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a2)*  |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b2)*  |\_\_|\_\_|\_\_| |  |
| donne di cui non è stata rilevata la residenza  di cui con figli minori | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a3)*  |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b3)*  |\_\_|\_\_|\_\_| |  |
|  | 1. *= (a1) + (a2) + (a3)* | 1. *= (b1) + (b2) + (b3)* |  |

**Relazione** (descrizione delle azioni/attività svolte quantificando e indicando brevemente le prestazioni professionali attivate per ciascuna utente e figlio a carico, servizi offerti dalla struttura, realizzazione progetti personalizzati, azioni di semi-autonomia e di inserimento lavorativo, se vi è stato l’abbattimento delle rette in capo ai comuni,/estensione gratuità retta - per casa emergenza)

|  |
| --- |
|  |

*Per le* ***CASE DI EMERGENZA***: *costi di gestione della struttura, affitti, utenze, personale qualificato, servizio trasporto*; *estensione della gratuità delle rette oltre i 4 giorni già previsti*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | Di cui Costi di gestione | Estensione gratuità retta |
| 1. **Risorse umane**   (personale, consulenze, collaborazioni, comprese quelle per le attività formative e quelle del personale degli enti locali per attività strettamente connesse alla funzionalità operativa del Centro) |  |  |  |  |  |
| 1. **Fornitura di servizi, utenze** (*specificare*):   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo** *(specificare*)   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature** *(specificare)*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Affitti, costi amministrativi** (*specificare):*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Altre spese** *(specificare):*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  | € |  |  |
| **Di cui Totale contributo complessivo regionale** (DPCM 22/09/2022+ DPCM 04/12/2019 + DPCM 13/11/2020 + fondo regionale 2024**)** |  |  | € |  |  |

*Per le* ***CASE RIFUGIO:*** *costi di gestione della struttura, affitti, utenze, personale qualificato per un ammontare complessivo massimo del 40%; progetti individualizzati: ammontare complessivo massimo del 60%).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | Di cui Costi di gestione | Di cui Progetti individualizzati |
| 1. **Risorse umane**   (personale, consulenze, collaborazioni, comprese quelle per le attività formative e quelle del personale degli enti locali per attività strettamente connesse alla funzionalità operativa del Centro) |  |  |  |  |  |
| 1. **Fornitura di servizi, utenze** (*specificare*):   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo** *(specificare*)   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature** *(specificare)*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Affitti, costi amministrativi** (*specificare):*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Altre spese** *(specificare):*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  | € |  |  |
| **Di cui Totale contributo complessivo regionale** (DPCM 22/09/2022+ DPCM 04/12/2019 + DPCM 13/11/2020 + fondo regionale 2024**)** |  |  | € | In % | In % |

*Per le* ***CASE PER LA SEMI AUTONOMIA*** *costi di gestione della struttura, affitti, utenze, personale qualificato per un ammontare complessivo massimo 20%; progetti personalizzati: ammontare complessivo massimo del 80%).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | Di cui Costi di gestione | Di cui Progetti individualizzati |
| 1. **Risorse umane**   (personale, consulenze, collaborazioni, comprese quelle per le attività formative e quelle del personale degli enti locali per attività strettamente connesse alla funzionalità operativa del Centro) |  |  |  |  |  |
| 1. **Fornitura di servizi, utenze** (*specificare*):   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo** *(specificare*)   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature** *(specificare)*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Affitti, costi amministrativi** (*specificare):*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| 1. **Altre spese** *(specificare):*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  | € |  |  |
| **Di cui Totale contributo complessivo regionale** (DPCM 22/09/2022+ DPCM 04/12/2019 + DPCM 13/11/2020 + fondo regionale 2024**)** |  |  | € | In % | In % |

**Spesa complessivamente sostenuta per l’intervento 3: Case** **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

(contributi statali DPCM 22/9/2022 + DPCM 04/12/2019 + DPCM 13/11/2020 + contributo regionale 2024)

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)*

L’impegno della spesa è stato assunto con atto n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atto di liquidazione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 3 (ATS di Macerata)**

**OGGETTO: L.n. 234 del 30 dicembre 2021 all’art 1 commi da 661-666 e 669 – Centri per uomini autori di violenza - Invio rendicontazione anno 2024- DPCM 26/09/2022**

In riferimento al contributo regionale assegnato all’ATS n. 15 di Macerata -quale ATS capofila regionale per le azioni contro la vittimizzazione secondaria delle donne, in collaborazione e in sinergia con tutti gli altri ATS Capofila di Area Vasta che complessivamente rappresentano il territorio regionale per le azioni di contrasto alla violenza di genere (ATS n. 1 di Pesaro, ATS n. 11 di Ancona, ATS n. 19 di Fermo, ATS n. 22 di Ascoli Piceno) - con decreto n. \_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_per il sostegno alle azioni finalizzate a l’istituzione e il finanziamento dei Centri di riabilitazione per uomini autori di violenza il/la sottoscritto/a cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_Capofila ats n. \_\_\_

DICHIARA (Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1. che la rendicontazione si riferisce alle attività realizzate e dettagliate come da sezione allegata nel periodo dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|;

2. che le attività rendicontate sono state realizzate in collaborazione e in sinergia con tutti gli altri quattro ATS Capofila di Area Vasta che complessivamente rappresentano il territorio regionale per le azioni di contrasto alla violenza di genere- ATS n. 1 di Pesaro, ATS n. 11 di Ancona, ATS n. 19 di Fermo, ATS n. 22 di Ascoli Piceno- sulla base degli accordi intercorsi (specificare modalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. che le entrate e le spese connesse al progetto sotto elencate sono regolarmente contabilizzate all’interno del proprio bilancio e sono documentate con giustificativi di spesa fiscalmente validi e debitamente quietanziati, conservati in originale presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. che tutti i dati dei documenti contabili sotto elencati e allegati in copia riguardanti l’intervento finanziato, corrispondono al vero in ogni loro parte e restano a disposizione degli uffici regionali per ogni eventuale verifica;

5. che le azioni /attività realizzate e rendicontate sono state finanziate esclusivamente con i fondi oggetto di finanziamento e che, nell’eventualità l’ente gestore+ abbia usufruito di altri fondi per la realizzazione di azioni/attività diverse da quelle finanziante con i fondi oggetto di rendicontazione, vi sia una contabilità separata e non sovrapponibile per la gestione delle diverse fonti di finanziamento;

6. di non aver richiesto e di impegnarsi a non richiedere successivamente altri contributi che, in concorso con quelli già ottenuti e/o richiesti, eccedano il totale delle spese ammissibili relative al progetto;

7. di essere consapevole delle sanzioni penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, con particolare riferimento a quanto disposto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

8. di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali nei limiti stabiliti dalla normativa vigente in materia di Privacy e di fornire liberatoria ai fini della pubblicità e trasparenza degli atti prevista dal D.lgs n.33/2013, fermo restando quanto previsto dall’art. 8 co.2 dell’Intesa Stato-Regioni sui requisiti minimi dei CUAV del 14/09/2022;

9. che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 6 bis della L. 241/1990.

10. che il referente per tale procedimento è (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (recapiti telefonici)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In fede

Il legale rappresentante o suo delegato..............................................................................................

*(timbro e firma)*

(luogo e data) .............................................................................................................................................................

*N.B. Le istanze vengono sottoscritte ai sensi del D.P.R. 445/2000: gli enti devono produrre* ***copia non autenticata del documento di identità del firmatario*** *ovvero seguire le altre modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. medesimo.*

**SCHEDA DI RENDICONTAZIONE Programmazione 2023/2024**

**Linea di intervento: CUAV**

**RELAZIONE** (per ciascun CUAV indicare: le attività realizzate, quantificare gli interventi e l’utenza, specificare obiettivi e risultati raggiunti, servizi offerti, periodo di svolgimento, grado di coinvolgimento degli enti/soggetti coinvolti, relazionare sull’attività nel suo complesso: punti di forza e miglioramenti da apportare, indicare atti formali accordi, protocolli, convenzioni).

RENDICONTAZIONE

* **Azione Istituzione /potenziamento** (allegato 1 DGR n. 890/2023)

Spesa complessivamente sostenuta **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

di cui contributo statale **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO STATALE |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |

* **Azione Istituzione /potenziamento/funzionamento** (allegato 1 DGR n. 890/2023)

Spesa complessivamente sostenuta **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

di cui contributo statale **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:*(allegare copia degli atti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO STATALE |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |

* **Azione Monitoraggio** (allegato 1 DGR n. 890/2023)

Spesa complessivamente sostenuta **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

di cui contributo statale **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO STATALE |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |

**UTENZA- Anno** |\_|\_|\_|\_|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **dal 1 gennaio al 30 giugno** | **dal 1 luglio al 31 dicembre** | **TOTALE ANNO** |
| Accessi/contatti | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(a)* | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(b)* | |\_\_|\_\_|\_\_|  *(a) + (b)* |
| *di cui* |  |  |  |
| Inviati dal Tribunale o Questura, di cui:  -Sospensione condizionale della pena n.  -Altro n. | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a1)* | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b1)* |  |
| Accesso volontario | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a2)* | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b2)* |  |
| Inviati da soggetti della rete | |\_\_|\_\_|\_\_| *(a3)* | |\_\_|\_\_|\_\_| *(b3)* |  |
|  | 1. *= (a1) + (a2) + (a3)* | 1. *= (b1) + (b2) + (b3)* |  |

**Linea di intervento: SOLUZIONI ABITATIVE PER UOMINI AUTORI DI VIOLENZA A SUPPORTO DEL PROGETTO ZEUS (Fondi regionali 2024)**

**RELAZIONE** ( indicare: le attività realizzate, quantificare l’utenza e relativi periodi di accoglienza, specificare obiettivi e risultati raggiunti, servizi offerti, grado di coinvolgimento degli enti/soggetti coinvolti, relazionare sull’attività nel suo complesso: punti di forza e miglioramenti da apportare, indicare atti formali accordi, protocolli, convenzioni).

RENDICONTAZIONE

Spesa complessivamente sostenuta **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

di cui contributo regionale **€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

Gli impegni di spesa e le relative liquidazioni sono state assunte con i seguenti atti:

*(allegare copia degli atti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCE DI SPESA/CAUSALE | ESTREMI ATTI DI IMPEGNO | BENEFICIARIO | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO STATALE |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |

In fede

Il legale rappresentante o suo delegato....................................................................... *(timbro e firma)*

(luogo e data) ............................................................................................................................................

*N.B. L’istanza va firmata digitalmente, qualora non firmata digitalmente viene sottoscritta ai sensi del D.P.R. 445/2000 e gli enti devono produrre* ***copia non autenticata del documento di identità del firmatario*** *ovvero seguire le altre modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. medesimo*

**Linee guida per la rendicontazione**

* Eventuali variazioni riguardanti tipologia di attività, personale, tempi di realizzazione, tipologia di costo, ecc.. rispetto alle attività indicate in sede progettuale, devono essere preventivamente comunicate all’ufficio scrivente. Le spese non ammissibili non verranno riconosciute.
* Le spese devono essere dimostrate attraverso gli atti di impegno e i relativi atti di liquidazione che dovranno essere allegati alla rendicontazione;
* L’ATS deve acquisire, da parte degli enti gestori dei servizi convenzionati, specifica dichiarazione attestante che le azioni/attività realizzate e rendicontate sono state finanziate esclusivamente con i fondi oggetto di finanziamento e che, nell’eventualità gli enti gestori abbiano usufruito di altri fondi per la realizzazione di azioni/attività diverse da quelle finanziante con i fondi oggetto di rendicontazione, vi sia una contabilità separata e non sovrapponibile per la gestione delle diverse fonti di finanziamento.
* I documenti di spesa devono essere riferiti esclusivamente al piano di attività per il periodo ammesso a finanziamento. Gli originali vengono conservati agli atti dal soggetto beneficiario.

Tutta la documentazione deve essere a disposizione degli uffici competenti per esercitare l’eventuale attività di controllo, archiviata in maniera ordinata e conservata in originale sulla base delle norme vigenti.

Con particolare riferimento alla “valorizzazione” del personale interno, sempreché utilizzato in specifiche mansioni (anche amministrative) connesse alle diverse attività di prevenzione e contrasto alla violenza di genere e ai rapporti con CAV ,Case e CUAV, i relativi costi possono essere riconosciuti se accompagnati da idonea dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, attestante:

* Nominativo del dipendente e descrizione della specifica attività svolta
* Elenco giorni e orari delle attività svolte (time-sheet);
* Costo orario del personale
* Riepilogo mensile indicante cedolino di riferimento, importo imputato al progetto (costo per numero ore), attestazione di versamento delle ritenute.
* Allegare la documentazione informativa relativa al progetto (manifesti, brochure, informative su siti internet e altri new media, ecc.), nonché tutto il materiale prodotto in relazione alle attività e iniziative connesse al progetto.