**Allegato 3**

**RENDICONTAZIONE**

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

**Alla Regione Marche**

**Giunta Regionale**

**Servizio Politiche Sociali e sport**

**P.F. Contrasto alla violenza di genere e terzo settore**

**Via Tiziano, 44**

**60125 Ancona**

**OGGETTO: LR 11.11.2008, n.32 e art. 5 bis L. 119/2013 – Sostegno a Centri Antiviolenza e Case per donne vittime di violenza - Invio rendicontazione anno \_\_\_\_\_\_\_ DPCM \_\_\_\_\_\_**

In riferimento al contributo regionale assegnato con decreto n. ………del………………. per il sostegno alle attività del Centro Antiviolenza e della/e Casa/e per donne vittime di violenza del territorio provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/la sottoscritto/a

cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a 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 a.T.S. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_

N. 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 27.11.2014 (La Casa deve 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 per tale procedimento è (nome e cognome)………………(recapiti telefonici) …………………………..(indirizzo mail) ……………….……(PEC)………………………….;
10. 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.*

**Scheda di rendicontazione**

**Sezione 1 – Azioni di rete**

**Area di intervento: AZIONI DI RETE - Azioni finalizzate agli interventi di rete.**

**Relazione**

indicare:

- lo stato di attuazione e il lavoro svolto dalle reti territoriali antiviolenza;

- le azioni/ attività realizzate, obiettivi e risultati raggiunti;

-specificare se sono state finanziate eventuali azioni prioritarie per la situazione emergenziale covid-19

- indicare ed le azioni di educazione, formazione, informazione e sensibilizzazione nei confronti della comunità locale - 10% del fondo imputato alle azioni di rete)

|  |
| --- |
|  |

**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 | ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE | IMPORTO | DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |

**Sezione 2 - Centro Antiviolenza**

**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|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|;

**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**

(indicare: le azioni, le modalità attuative e gli obiettivi raggiunti dalle attività svolte dal Cav. Per ogni azione di prevenzione/informazione e sensibilizzazione della collettività e nelle scuole, attività di sostegno alle donne, formazione interna/esterna, ecc.. indicare: target utenza, territorio interessato e periodo di svolgimento)

|  |
| --- |
|  |

**RENDICONTAZIONE**

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

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

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

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 REGIONALE |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
|  |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |
| **Totale spese** |  |  | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** | **€|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|** |

**Sezione 3 - Casa**

**Linea di Intervento: Azioni finalizzate al sostegno delle strutture residenziali**

*(Ripetere per ogni struttura finanziata)*

**Informazione identificative della Casa Rifugio**

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

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

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

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

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, servizi offerti, 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)

|  |
| --- |
|  |

**RENDICONTAZIONE SPESE SOSTENUTE**

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)*

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

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

*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** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 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** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | In % | In % |

**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 e Case, 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.