allegato 3 - Rendiconto

RENDICONTO

DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI

PIANO REGIONALE PER IL CONTROLLO DELLE SPECIE ESOTICHE INVASIVE NEL TERRITORIO REGIONALE ANNO 2025

Alla Giunta Regione Marche

Settore Territori Interni, parchi e rete ecologica

Via Via Tiziano, 44 – 60125 ANCONA

PEC: [**regione.marche.biodiversita@emarche.it**](mailto:regione.marche.biodiversita@emarche.it)

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………..

in qualità di ………………………...…………………………………………………………………….

del soggetto denominato …………………………………………………………………….………….

con sede in ………...………………..……………………………………………………………..……

indirizzo …………………………………………………..……………..… tel. ……………………….

email………………………………………………………….………

Codice fiscale/partita iva ………………………………….

DICHIARA

di aver dato attuazione al progetto denominato:

…………….…………………………………………. ……………………………………………………..

presentato ai sensi del bando allegato al Decreto n. …... del ……………. per la concessione del contributo per la realizzazione di interventi del piano regionale per il controllo delle specie esotiche invasive - anno 2024, da realizzarsi nel territorio della Regione Marche.

**Il rendiconto riepilogativo dell’iniziativa è il seguente:**

Totale Spese (IVA inclusa solo se non sia recuperabile a norma della normativa nazionale di riferimento): €…………………………...

**Allega alla presente :**

- relazione conclusiva sull’ iniziativa realizzata e i risultati conseguiti (schema libero);

- rendiconto analitico dettagliato sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto beneficiario o altro atto emesso in conformità alle disposizioni in materia di finanza pubblica;

Allega copia dei giustificativi delle spese sostenute e rendicontate (documento fiscalmente valido: fatture, ricevute, ecc.) corredate da copia di mandati e quietanze e degli avvenuti pagamenti tramite bonifici bancari

TIMBRO E FIRMA del Legale Rappresentante

(1) …………………………………………

Data …………………

(1) con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**SCHEMA DI RENDICONTO ANALITICO**

(NB: nel caso di più voci oltre la capienza, allegare una tabella in carta libera con i medesimi campi richiesti).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Soggetto | Oggetto prestazione | N° e data della fattura | Modalità di Pagamento | Numero Mandato | Importo (compresa iva) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Totale | | | | | | € |

TOTALE SPESE (compresa IVA) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA del Legale Rappresentante

(1) …………………………………………

Data …………………

(1 ) con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto ………………………………..nato a …………………………… provincia ……………

il ………………….. residente a ………………………Via …………………………………… n……

in qualità di ………………………………………………………………………………………………..

del Soggetto denominato ……………………………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e previamente informato, in relazione al Progetto approvato con decreto del Settore Territori Interni, parchi e rete ecologica numero ……..del …………denominato (titolo del progetto)

………………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

- che tutte le spese derivano dall’effettiva realizzazione del progetto, attuato in linea all’istanza presentata;

- che tutte le fatture e ricevute indicate nel rendiconto sono intestate al soggetto attuatore dal sottoscritto rappresentato;

- che tutte le spese sono indicate compresa dell’IVA;

- che l’IVA non è recuperabile a norma della normativa nazionale di riferimento, se pertinente;

- che le spese sostenute corrispondono a pagamenti già effettuati, come da giustificativi di pagamenti allegati;

- di non beneficiare di altri contributi da parte delle strutture dell’Ente Regione Marche, relativi alla medesima attività, anche in virtù di leggi o regolamenti comunitari, statali o regionali.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MODALITA’ DI PAGAMENTO

C/C Bancario n: ……………………………………Banca: ………………………………………………………

IBAN: ……………………………………………………………....................................................................

o (nel caso di Ente Pubblico) Conto di tesoreria unica presso la Banca d’Italia n°………………………..

TIMBRO E FIRMA del Legale Rappresentante

(1) …………………………………………

Data …………………

(1) con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento se non firmato digitalmente