



**ALLEGATO 3**  
**Relazione attività svolta e**  
**Rendicontazione Spese sostenute e quietanzate**  
**SEDE/SPORTELLO PROVINCIALE**

(da compilare in fase di rendicontazione)

**RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA DALLA SEDE/SPORTELLO PROVINCIALE**  
**DI .....**

*(da compilare per ogni Sede/Sportello provinciale assegnataria del contributo)*

**ASSOCIAZIONE CONSUMATORI:** .....

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il ...../...../..... a (città) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

residente a (città) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione**

con **sede legale** nel comune di \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la **SEDE/SPORTELLO PROVINCIALE** di ..... ha svolto la seguente attività conseguendo i dati ed i risultati prodotti come descritto nella relazione che segue:



**RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA**

**Descrizione attività svolta:** .....

**Dati e risultati prodotti:**.....

**Eventuali note:** .....

*La presente relazione è correlata al rendiconto delle spese sostenute, quietanzate e rendicontate per l'organizzazione ed il funzionamento della sede/sportello provinciale.*



**SPESE SOSTENUTE E QUIETANZATE E RENDICONTATE PER L'ORGANIZZAZIONE ED IL FUNZIONAMENTO DELLA SEDE/SPORTELLLO PROVINCIALE DI .....- ANNO ..... (L.R. n. 15/2021- DGR. n. 1536 del 13/12/2021)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

**Il sottoscritto:**

Cognome:		Nome:	
Nato a:	Prov.:	il	

**Residente a:**

Via/Piazza:		N.
c.a.p.	Comune:	Prov.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

**1. di essere rappresentante legale dell'associazione:**

Denominazione:
----------------

**con sede legale in:**

Via/Piazza:		N.
c.a.p.	Comune:	Prov.

- che i dati ed i fatti esposti nel presente rendiconto ed allegati, nonché nella relazione, sono autentici ed esatti;
- che le operazioni, cui le spese si riferiscono, si sono svolte alle condizioni stabilite dalla DGR. n.1536 del 13/12/2021 e dal decreto dirigenziale di ammissione e di concessione del contributo;
- che la documentazione amministrativa-contabile presentata a supporto del presente rendiconto è regolare anche ai fini fiscali e tributari, e le relative liquidazioni sono avvenute nei termini di legge. La responsabilità fiscale e tributaria sulla regolarità di tutta la documentazione in parola è imputabile, in quanto sostituito d'imposta, all'organismo gestore;
- gli originali dei documenti e degli elementi di riscontro sono depositati presso la sede di ....., situata nel Comune di ....., (prov.) ....., Via ....., n. ...., CAP .....
- consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi degli artt. 483, 485 e 496 del Codice Penale;

**DICHIARA INOLTRE**

- che l'associazione non ha ottenuto e non richiederà agevolazioni relative a leggi comunitarie, nazionali e regionali a fronte delle stesse spese di cui alla rendicontazione del presente contributo



### CERTIFICA

- che le spese sostenute e quietanzate per l'organizzazione ed il funzionamento della SEDE/SPORTELLLO PROVINCIALE DI ....., comprese le spese dei relativi PUNTI DI ASSISTENZA, per l'anno ....., rientranti nelle tipologie di spesa stabilite dall'art. 4, Allegato 1 della DGR. n. 1536/2021, sono le seguenti:

Cod. spesa	Voce di spesa	Fornitore e tipo di documento contabile (Fattura, nota, ricevuta, cedolino paga etc...) data	Importo lordo
1.	<b>Spese per il Personale delle associazioni dei consumatori</b> <i>(dipendente o ad esso assimilato)</i>		€.....
<b>Totale voce 1.</b>			<b>€.....</b>
2.	<b>Spese per Consulenze e Prestazioni di servizi</b>		€.....
<b>Totale voce 2.</b>			<b>€.....</b>
3.	<b>Spese per acquisto apparecchiature, attrezzature e prodotti</b> <i>(sono escluse le manutenzioni che vanno imputate alle prestazioni di servizio e il materiale di consumo quali: carta, toner, ecc., da imputare nell'apposita voce "Spese Generali")</i>		€.....
<b>Totale voce 3.</b>			<b>€.....</b>
4.	<b>Spese per comunicazione e pubblicità</b>		€.....
<b>Totale voce 4.</b>			<b>€.....</b>
5.	<b>Spese per Affitto e Utenze</b> <i>(Sono riconosciute anche le spese relative al collegamento internet. Eventuali spese di telefonia/internet mobile, con contratti intestati all'Associazione, sono da considerare alla voce "Spese generali").</i>		€.....
<b>Totale voce 5.</b>			<b>€.....</b>
6.	<b>Rimborsi spese viaggio/soggiorno in caso di trasferta</b> <i>(Le spese per i rimborsi viaggio/soggiorno in caso di trasferta non possono superare il 20% del contributo concesso.)</i>		€.....



		<b>Totale voce 6.</b>	€.....
7.	<b>Spese Generali</b> (Le spese generali non possono superare il 15% del contributo concesso. Sono ammesse anche spese forfetarie non documentabili ma dichiarate dal legale rappresentante della stessa Associazione)		€.....
		<b>Totale voce 7.</b>	€.....
		<b>TOTALE COMPLESSIVO SPESE</b>	€.....

**Note:**

- L'Associazione dovrà elencare ogni singolo documento contabile-amministrativo rendicontato inserendone gli estremi nella specifica voce di spesa.
- Tutti i documenti di spesa devono essere debitamente quietanzati in originale nelle forme di legge e contenere inoltre la seguente dicitura "il presente titolo di spesa ha usufruito del contributo regionale per l'organizzazione ed il funzionamento della sede/sportello – anno di riferimento .....".
- In via prioritaria lo strumento di pagamento dovrà essere quello del bonifico bancario. Lo strumento di pagamento utilizzato dovrà essere idoneo a garantire la tracciabilità del pagamento effettuato (non sono ammessi pagamenti in contanti).
- Gli importi riferiti a: cedolini paga, fatture/note a prestazione, etc., dovranno essere inseriti in tabella al lordo delle ritenute fiscali e contributive a carico del dipendente e/o prestatore.
- Per ogni modello F 24, allegato alla rendicontazione, è richiesta la compilazione della tabella di seguito riportata in modo da ripartire per ogni singolo soggetto (dipendente, collaboratore, professionista....) gli importi delle ritenute d'acconto e previdenziali effettuate dal sostituto d'imposta.

**DETTAGLIO DELLE RITENUTE FISCALI E PREVIDENZIALI APPLICATE  
RIFERITE AL MODELLO F24 PAGATO IL ..... DI IMPORTO PARI A €.....**

Nominativo soggetto	Irpef	Add. Reg	Add. Com.	Inps quota Soggetto	Inps Quota Azienda	Totale
<b>TOTALE COME DA F24</b>						

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data.....

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_