**Modulo 3**

Alla Regione Marche

Posizione di Funzione Beni e attività culturali

Via Gentile da Fabriano 9

60125 Ancona

PEC: regione.marche.funzionebac@emarche.it

**OGGETTO: Domanda di liquidazione contributo autorizzati con DGR 667/2020 per la realizzazione del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel/Mob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del soggetto proponente sotto indicato:

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

Natura giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F. /Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la liquidazione del contributo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le spese sostenute per la realizzazione dell’attività/manifestazione/progetto denominato indicato in oggetto.

Si allega:

* Relazione conclusiva di progetto (Modulo 3\_1), comprensiva di schema di bilancio consuntivo;
* Piano economico finanziario (Modulo 3\_2);
* Rendicontazione analitica relativa a tutte le spese sostenute con allegate copie delle fatture e delle relative quietanze di pagamento (soggetti privati) oppure degli atti di pagamento (soggetti pubblici) per un importo pari al contributo regionale concesso (Allegato Modulo 3\_3);
* Materiali illustrativi e rassegna stampa degli eventi realizzati;
* Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa ai requisiti posseduti ( modulo 5);
* Fotocopia documento di riconoscimento valido (nei casi di firma autografa o firma semplice).

Cordiali saluti.

(Firma del legale rappresentante)

………………………………………

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa

Ovvero

Firma autografa apposta su documento e scansionata allegando copia fotostatica di valido documento di identità (per i documenti inviati per PEC)

**Domanda di liquidazione – Modulo 3\_1**

**Relazione conclusiva di progetto**

|  |
| --- |
| 1. **Soggetto assegnatario del contributo** |
| ***Denominazione soggetto***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo  VIA/P.ZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SITO WEB soggetto (eventuale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| ***Referente di progetto:***  Nominativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E mail: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |
| --- |
| 1. **Descrizione sintetica delle attività, previste dal progetto e realizzate ( Max 1000 battute)** *Segnalare eventuali variazioni**di attività e di periodo di svolgimento* |
| SITO WEB del progetto (eventuale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Cronoprogramma:** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Data inizio** | **Data fine** | | Fase di elaborazione/progettazione |  |  | | Fase di realizzazione |  |  | | Conclusione prevista |  |  | | Fase di rendicontazione |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Parte da compilare solo dagli Enti Locali** |
| Estremi della/e Deliberazione/i con cui è stato approvato il progetto  Estremi degli atti amministrativi con cui sono state impegnate le somme per la realizzazione del progetto ed entità delle stesse |

**Domanda di liquidazione – Modulo 3\_2**

**Piano economico-finanziario finale**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTRATE** | | | **Previste**  (come indicato in fase di domanda di concessione) | **Effettive** |
| **Contributo della Regione Marche** | | | € | € |
| Cofinanziamento | Risorse proprie | | € | € |
| Altre entrate | Sponsorizzazioni | € | € |
| Iscrizioni | € | € |
| Incassi | € | € |
| Abbonamenti | € | € |
| Vendite | € | € |
| Altro | € | € |
| TOTALE COMPLESSIVO  (Deve coincidere con il totale delle spese) | | | € | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPESE** | | **Previste**  (come indicato in fase di concessione) | **Effettive** |
| Indicare la tipologia di spesa  (personale, costi tecnici ecc) | Indicare la spesa specifica |  |  |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
| TOTALE COMPLESSIVO  (Deve coincidere con il totale delle risorse finanziarie) | € |  | € |

**Domanda di liquidazione – Modulo 3\_3**

**Allegato a) Soggetti privati**

**Rendiconto di tutte le spese e dei costi sostenuti per la realizzazione del progetto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Documenti di spesa | | | | | | | Quietanze | | | | Copia |
| Tipologia di spesa | Fornitore | N. | Data | Imponibile | IVA | Totale | Descrizione oggetto della fattura (beni/servizi) | Modalità di pagamento  (solo tracciabili) | Data | Numero | Importo |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | | |  |  |  | | | |  |  |

Il sottoscritto, 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,e della decadenza dai benefici prevista dall’art. 75 dello stesso DPR, DICHIARA che le fatture sono conservate presso il domicilio fiscale del beneficiario del contributo, a disposizione per le verifiche amministrativo-contabili disposte dall’Amministrazione, sono fiscalmente regolari e direttamente riconducibili al progetto, direttamente ed effettivamente sostenute dal soggetto attuatore e integralmente pagate con modalità tracciabili. Allega copie delle fatture contrassegnate con una X corredate dalla documentazione di quietanza attestante l’avvenuto pagamento per un importo pari al contributo regionale concesso.

Timbro e firma del legale rappresentante