**Allegato A3** (*a cura del soggetto promotore*)

**RENDICONTAZIONE PER IL CONTRIBUTO CORSO COM**

da presentare al Comune/Unione dei Comuni entro il **05 NOVEMBRE 2024**

# Al Comune/Unione dei Comuni di

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

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** L.R. n. 21/92 – D.G.R. n. 1936/2023 - Decreto attuativo n. 1380/FOAC/2023 - Rendicontazione corso COM di tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.s. **2023/2024**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante

del/della\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare il **referente** del soggetto promotore per eventuali contatti (*indicare solo se cambiato rispetto a quanto indicato nella richiesta di attivazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# DICHIARA

Che il COM di tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si è regolarmente svolto nel periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Che le ore complessive di durata del COM sono state n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come rilevabile dal registro presenze agli atti della sede legale del dichiarante.

Che la sede ove si è svolto il corso nell’ a.s. 2023/2024 è:

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

Che l’orario settimanale delle lezioni si è svolto nel seguente modo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunedì | dalle  ore |  | alle  ore |  | Giovedì | dalle  ore |  | alle ore |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Martedì | dalle  ore |  | alle  ore |  | Venerdì | dalle  ore |  | alle ore |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mercoledì | dalle  ore |  | alle  ore |  | Sabato | dalle  ore |  | alle ore |

Che le modalità di svolgimento corso, frequentanti, esami sono le seguenti:

# Programma svolto:

|  |
| --- |
|  |

Che l’elenco degli iscritti è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N**  **progr.** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **ANNO DI CORSO**  **(1°, 2° o 3°)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |

**Insegnanti del corso:**

Gli insegnanti incaricati e di seguito indicati sono in possesso di regolare e idoneo titolo di studio in conformità a quanto previsto al *Punto 5* dell’Allegato “A per i COM” alla D.G.R. n. 1936/2023 e *Punto 5.* dell’Allegato “A per i COM” del Decreto attuativo n.1380/FOAC/2023:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che **non** sono state effettuate sostituzioni di insegnanti

# Oppure

* che sono state effettuate le seguenti sostituzioni:

|  |  |
| --- | --- |
| Insegnante | Sostituito con l’insegnante |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Elenco alunni che, terminato il ciclo triennale, si sono perfezionati nel campo musicale

**Saggio di profitto**

*(Indicare data, luogo, programma del saggio etc……)*

|  |
| --- |
|  |

**COMMISSIONE Ciclo Triennale**

***Da compilare solo a conclusione del ciclo triennale***

# Sindaco/Presidente Unione dei Comuni o suo delegato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Esperto in materia musicale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Insegnante/i del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Rappresentante soggetto promotore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Data svolgimento esami finali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elenco alunni ammessi alla prova d’esame per aver frequentato almeno i 2/3 delle lezioni:**

# Verbale Esame finale degli alunni che hanno concluso il ciclo triennale

|  |
| --- |
| *(Indicare data, luogo, programma esame, annotazioni, indicazione di quanti hanno superato esame etc……)* |

***Timbro e Firma***

***del legale rappresentante del soggetto promotore***

## ALLEGATI

1. *Relazione finale dell’insegnate e/o responsabile del corso*
2. *Autorizzazione dei genitori o di chi esercita la potestà per gli iscritti minorenni*

**Informativa sulla Privacy: Ai sensi Dell’art. 13 del D.L.gs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.**

*(segue)***Allegato A3** *(a cura del soggetto promotore)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’** ( D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante di/della: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento alla D.G.R. n. 1936/2023 e Decreto attuativo n. 1380/FOAC/2023

# Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

# ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

* + che il corso di tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si è regolarmente svolto **dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e secondo le modalità indicate nel presente Allegato A3,
  + che le ore complessive di svolgimento corso sono state: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + che i dati e le informazioni esposte nel presente Allegato A3 sono esatte e veritiere,
  + che gli insegnanti del corso hanno provveduto a tenere aggiornato il registro presenze e ad annotare giornalmente le eventuali assenze degli allievi e che tale registro è conservato agli atti della sede legale del dichiarante,
  + di essere/non essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 DPR 29/09/1973 n. 600, sull’esercizio di attività d’impresa,
  + che il progetto realizzato non ha fini di lucro né rilevanza economica,
  + di essere/non essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l’organismo dichiarante non effettua versamenti INPS e INAIL in quanto non ha dipendenti,
  + di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese il Comune/Unione dei Comune e la Regione Marche potrà svolgere a campione, verifiche d’ufficio.

Luogo e data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Firma del Legale rappresentante del soggetto promotore

Informativa sulla Privacy: Ai sensi Dell’art. 13 del D.L.gs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.

# Allegati: copia documenti di identità in corso di validità

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

Ovvero

Firma semplice **allegando copia fotostatica di valido documento di identità**, ovvero firma semplice apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere le istanze

Oppure

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005, modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 235/2010 e dal D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa