



Allegato A 4

TERMINE PRESENTAZIONE RENDICONTAZIONE: 30 GIUGNO

MODULO RENDICONTAZIONE FINALE A CURA DEI COMUNI/UNIONE DEI COMUNI

A.A. [] / []

Il Comune/Unione dei Comuni []

Indirizzo [] C.A.P. []

Città [] Prov. []

Telefono/cellulare [] Fax []

Sito web [] e-mail []

Codice fiscale [] Partita IVA []

Referente con il quale la P.F. Istruzione , Formazione, Orientamento e Servizi territoriali per la Formazione – Regione Marche terrà i contatti:

cognome [] nome []

qualifica [] fax []

e-mail [] telef/cell []

Il sottoscritto []

nato a [] **il** []

In qualità di legale rappresentante/suo delegato del Comune / Unione dei Comuni sopra indicato

Chiede l'erogazione del contributo regionale ai sensi della L.R. n. 23/91 – DGR n. 289 del 09/03/2020 e DDPF n. 398 del 12/05/2020, concesso con DDPF n. [] del []

DICHIARA

- che i corsi/laboratori realizzati dalla (*indicare la denominazione dell'U.T.E.*): []
- sono stati regolarmente svolti dalla stessa nel periodo: dal [] al []
- che i corsi/laboratori complessivamente realizzati sono: []
- che il numero complessivo dei frequentanti i corsi/laboratori che si sono svolti è: []
- che i dati esposti nella relazione finale indicata nella Sezione "A4 a)" parte integrante del presente modulo Allegato A 4, sono autentici ed esatti;
- che sono stati prodotti programmi e sussidi didattici così come specificatamente indicato nella Sezione "A4 b)" parte integrante del presente modulo Allegato A 4;



- che i corsi/laboratori e docenti sono i medesimi di quelli indicati nell'istanza di contributo presentata per il medesimo anno accademico:

oppure

- che sono state effettuate le seguenti variazioni:

[Redacted area]

- che le spese indicate nel consuntivo finanziario alla Sezione "A4 c)", parte integrante del presente modulo Allegato A 4, per le quali si chiede il riconoscimento:

- sono autentiche ed esatte;
- sono tutte sostenute e quietanzate al 100% e riguardano effettivamente ed unicamente la realizzazione dell'iniziativa finanziaria;
- trovano riscontro nella documentazione di spesa elencata che è regolare ai fini fiscali e tributari, la quale resta a disposizione per ogni eventuale verifica per il periodo previsto dalla normativa vigente ed è conservata agli atti della scrivente amministrazione comunale;

- che per le suddette spese riportate nel consuntivo finanziario alla sezione "A4 c)", parte integrante del presente modulo Allegato A 4, non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi/contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro;

- che nell'ambito di corsi e laboratori di cui alla presente rendicontazione ed indicati alla Sezione "A4 e)" del presente modulo Allegato A 4, non è stata svolta attività d'impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d'impresa;

- che per la corretta attribuzione delle spese sostenute per i corsi e laboratori di cui al presente modulo Allegato A 4, si è provveduto ad un sistema di contabilità separata o sistema analogo (*indicare quale*):

[Redacted area]

- di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, la Regione potrà svolgere a campione, verifiche d'ufficio;

- la somma eventualmente corrisposta dovrà essere versata sul conto di tesoreria:

[Redacted area]

Di seguito:

- Sezione Allegato "A4 a)" - Relazione finale,
- Sezione Allegato "A4 b)" - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti,
- Sezione Allegato "A4 c)" - Consuntivo finanziario,
- Sezione Allegato "A4 d)" - Elenco frequentanti,
- Sezione Allegato "A4 e)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati.

***Firma del legale rappresentante del
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato***

luogo

[Redacted area]

data

[Redacted area]

[Redacted area]

Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore

Informativa sulla privacy: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 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.



Sezione Allegato "A4 a)"

RELAZIONE FINALE

Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)

Area reserved for the final report content.

***Firma del legale rappresentante del
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato***

Area reserved for the signature of the legal representative.



Sezione Allegato "A4 b)"

PROGRAMMI ED EVENTUALI SUSSIDI DIDATTICI PRODOTTI

Descrivere:

Area reserved for describing the programs and possible didactic subsidies produced.

***Firma del legale rappresentante del
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato***

Area reserved for the signature of the legal representative of the Municipality/Union of Municipalities or its delegate.



CONSUNTIVO FINANZIARIO - SPESE

Spese ammissibili e non ammissibili sono indicate al Punto 5 dell'allegato A alla DGR n. 289 del 09/03/2020 e dell'allegato A al DDPF n. 398 del 12/05/2020.

| VOCI DI COSTO | IMPORTO | N. FATTURA/ RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO | RAGIONE SOCIALE FORNITORE | DATA PAGAMENTO FATTURA/ RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO |
|---|---------|--|------------------------------|--|
| Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Spese docenti <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Assicurazione allievi <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Canone di locazione per utilizzo aule <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE COSTI | | | | |

**Firma del legale rappresentante del
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato**



Sezione Allegato "A4 e)"

PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI REALIZZATI

Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi

| ELENCO CORSI/LABORATORI | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|---|-------------|-----------|-------------|------------|
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo <i>(indicare la tipologia)</i> | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
| | | | | | | |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: | | | | |

***Firma del legale rappresentante del
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato***