



**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.



**Sezione Allegato "A4 c)**

**CONSUNTIVO FINANZIARIO - ENTRATE**

<b>Entrate imputabili a corsi/laboratori</b>	
<b>VOCI DI ENTRATA</b>	<b>IMPORTO</b>
Quote d'iscrizione dell'anno accademico di riferimento	
<b>TOTALE ENTRATE</b>	



### 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
<b>Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati</b> <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>				
<b>Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense</b> <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>				
<b>Spese docenti</b> <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>				
<b>Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori</b> <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>				
<b>Assicurazione allievi</b> <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>				
<b>Canone di locazione per utilizzo aule</b> <i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>				
<b>TOTALE COSTI</b>				

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

\_\_\_\_\_



**Sezione Allegato “A4 d)”**

**ELENCO FREQUENTANTI**

*Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio*

<b>N. PROG.</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>N. TESSERA</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>

**Timbro**  
**Firma 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*

<b>ELENCO CORSI/LABORATORI</b>						
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***

\_\_\_\_\_