Modulo di rendicontazione



|  |
| --- |
| Alla  Regione Autonoma FRIULI VENEZIA GIULIA  DIREZIONE CENTRALE CULTURA E SPORT  **SERVIZIO ATTIVITA’ CULTURALI**  Via Milano, 19 – 34132 TRIESTE  PEC [cultura@certregione.fvg.it](mailto:cultura@certregione.fvg.it) |

|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO**  **(da non utilizzare)** |

|  |
| --- |
| AVVISO PER MANIFESTAZIONI D’INTERESSE PER LA FORMAZIONE DEI PROGRAMMI 2019 e 2020 PER LA CELEBRAZIONE DELLA “GIORNATA IN RICORDO DELLA TRAGEDIA DEL VAJONT” – **ANNUALITA’ 2019**  Manifestazione di interesse per l’acquisizione di proposte progettuali relative ad interventi avviati nell’anno 2019  Riferimento normativo: legge regionale 8 luglio 2019, n. 10 Istituzione della “Giornata in ricordo della tragedia del Vajont” e del riconoscimento “Memoria del Vajont” e L.R. n. 23/2019, articolo 6, co. 24. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO A** | **Beneficiario** | | | | | | | | |
| Denominazione |  | | | | | | | | |
| Natura giuridica |  | | | | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | | | | | |
| Partita IVA |  | | | | | | | | |
| Indirizzo sede legale |  | |  | |  | |  | |  |
| *(Via)* | | *(n.)* | | *(CAP)* | | *(Comune di)* | | *(Provincia di)* |
| Indirizzo sede operativa (da compilare se diversa dalla sede legale) |  | |  | |  | |  | |  |
| *(Via)* | | *(n.)* | | *(CAP)* | | *(Comune di)* | | *(Provincia di)* |
| Telefono |  | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| PEC |  | | | | | | | | |
| Sito web/profilo facebook/altra modalità on line di pubblicazione dei contributi ricevuti ai sensi della legge 4 agosto 2017 n. 124 art. 1, commi da 125 a 127 |  | | | | | | | | |
| **QUADRO B** | **Legale rappresentante del Beneficiario** | | | | | | | | |
| Nome e Cognome |  | | | | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | | | | | |
| Nato/a a |  | | | | | | | | |
| In data |  | | | | | | | | |
| Telefono e/o cellulare |  | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| PEC |  | | | | | | | | |
| **Referente per le attività svolte** | | | | | | | | | |
| referente per le attività/  persona di contatto | |  | |  | |  | |  | |
| *(Nome e Cognome)* | | *(telefono)* | | *(cellulare)* | | *(e-mail)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO C** | **RELAZIONE RIEPILOGATIVA DELLE ATTIVITA’ realizzate nell’annualità cui si riferisce il contributo da cui emerga il perseguimento delle finalità di pubblico interesse** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO D** | **BILANCIO CONSUNTIVO CON VOCI DI ENTRATA E VOCI DI COSTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRATE** | |
| DESCRIZIONE | IMPORTO |
| Contributo regionale |  |
| Entrate generate dalla realizzazione dell'iniziativa |  |
| Entrate da altri contributi pubblici o privati destinati all'iniziativa **\*** |  |
| Entrate da altri contributi pubblici o privati destinati all'iniziativa **\*** |  |
| Entrate da altri contributi pubblici o privati destinati all'iniziativa **\*** |  |
| Fondi propri del soggetto beneficiario |  |
| Fondi propri dei partner di progetto |  |
| **Totale entrate** |  |

|  |
| --- |
| **USCITE** |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE | IMPORTO |
| Spese rendicontate alla Regione |  |
| Spese non rendicontate alla Regione |  |
| **Costo complessivo dell'iniziativa** |  |

**La somma del contributo regionale, dei fondi propri e di altri eventuali contributi ottenuti per la stessa iniziativa non deve superare il costo complessivo dell'iniziativa stessa**

**\*** = specificare nel riquadro “E”

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO E** | **Dichiarazioni** |
| **Sezione E1 Dichiarazioni** | |
| In riferimento al finanziamento oggetto della presente rendicontazione,  Il sottoscritto       , in qualità di legale rappresentate del beneficiario  **DICHIARA**  di essere legale rappresentante del soggetto beneficiario;  di essere altra persona munita di delega con potere di compilazione, sottoscrizione e presentazione della domanda di incentivo. *Indicare gli estremi dell’atto conferente tali poteri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.  Qualora si tratti di procura speciale alla presentazione della presente domanda ALLEGARE l’ATTO | |
| **Sezione E2 Altre dichiarazioni** | |
| Il beneficiario, come sopra rappresentato, dichiara:   * Di aver ricevuto l’anticipo di euro        pari al 100% del finanziamento concesso con decreto n.      /CULT del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ * che le fatture/altri documenti di spesa indicate nell’elenco analitico della documentazione giustificativa di spesa sono conformi agli originali conservati presso indirizzo e che la dicitura di annullamento è stata posta sugli originali; * che per il finanziamento oggetto della presente dichiarazione: \* * non sono state ottenute altre sovvenzioni pubbliche o private   sono state ottenute le seguenti sovvenzioni pubbliche o private:  soggetto concedente:       \_\_\_\_\_\_\_\_  estremi provvedimento di concessione:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  importo:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipologia di attività      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  soggetto concedente:       \_\_\_\_\_\_\_\_  estremi provvedimento di concessione:       \_\_\_\_\_\_\_\_  importo:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipologia di attività      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Di presentare a titolo di rendiconto dell’incentivo concesso la documentazione prevista dal Titolo II, Capo III, della LR 7/2000 e dall’articolo 6, co. 24 della LR 23/2019.   * Per soggetti beneficiari che siano **imprese**, ai sensi degli articoli 41 e 41bis della LR 7/2000: * copia non autenticata della documentazione di spesa annullata in originale ai fini dell’incentivo, corredata di una dichiarazione del beneficiario stesso attestante la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali; * eventuale certificazione della spesa; * relazione riepilogativa comprovante la realizzazione del progetto o del programma di iniziative o attività svolte nell’annualità di riferimento da cui emergono i fini di pubblico interesse perseguiti; * prospetto riepilogativo delle entrate e delle uscite relativo al contributo concesso su modello predisposto; * copia del documento d’identità del sottoscrittore. * Per soggetti beneficiari che siano **enti** locali, enti pubblici, enti regionali, enti che svolgono le funzioni del servizio sanitario regionale, università o enti di ricerca di diritto pubblico, l’Agenzia per lo sviluppo del turismo (Turismo FVG), società partecipate con capitale prevalente della Regione oppure enti o consorzi di sviluppo industriale, ai sensi dell’articolo 42 della LR 7/2000: * **dichiarazione** sottoscritta dal funzionario responsabile del procedimento, sia esso dirigente ovvero responsabile di ufficio o di servizio, che attesti che l'attività per la quale l'incentivo è stato erogato è stata realizzata nel rispetto delle disposizioni normative che disciplinano la materia e delle condizioni eventualmente poste nel decreto di concessione; * **relazione riepilogativa** comprovante la realizzazione del progetto o del programma di iniziative o attività svolte nell’annualità di riferimento da cui emergono i fini di pubblico interesse perseguiti; * **bilancio consuntivo** con voci di entrata e voci di costo; * **copia del documento d’identità** del sottoscrittore. * Per soggetti beneficiari che siano istituzioni, **associazioni** senza fini di lucro, organizzazione non lucrative di utilità sociale (ONLUS), fondazioni e comitati, ai sensi dell’articolo 43 della LR 7/2000: * **elenco analitico della documentazione giustificativa della spesa** da sottoporre a verifica contabile a campione a mezzo di apposito controllo disposto dal Servizio; * **bilancio consuntivo** con voci di entrata e voci di costo; * **relazione riepilogativa delle attività** del soggetto beneficiario realizzate nell’annualità cui si riferisce l’incentivo, da cui emerga il perseguimento delle finalità di pubblico interesse; * **copia del documento di identità** del sottoscrittore. | |
| * Che le attività per cui è stato concesso il finanziamento sono state realizzate conformemente a quanto descritto nella domanda di contributo e nel rispetto delle prescrizioni dell’Avviso, approvato con DGR n. 1863 del 31 ottobre 2019, e che il contributo è stato interamente utilizzato per la realizzazione dell’iniziativa per cui è stato concesso il finanziamento. | |
| * Di esonerare codesta amministrazione regionale e la tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive. | |
| * Di esonerare codesta amministrazione regionale da ogni responsabilità per la dispersione di comunicazione dipendenti da inesatta indicazione del recapito cui inviare le comunicazioni relative al procedimento da parte del richiedente oppure per mancata o tardiva comunicazione dell’eventuale cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. | |
| DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di trattamento dei dati personali), e dal Regolamento (UE) 2016/679 PUBBLICATA SUL SITO ISTITUZIONALE DELLA REGIONE ALLA PAGINA: http://www.regione.fvg.it/rafvg/export/sites/default/RAFVG/cultura-sport/attivita-culturali/allegati/12112019\_INFORMATIVA\_SUL\_TRATTAMENTO\_DEI\_DATI\_PERSONALI.pdf | |
| * Di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento in corso. | |

Luogo e data

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

Firma del legale rappresentante/procuratore