PROT. IST. 1

(spazio riservato agli uffici regionali)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RENDICONTO CONTRIBUTO PER L’ATTIVAZIONE DI SERVIZI INTEGRATIVI EXTRASCOLASTICI****Anno scolastico 2024/2025****(articolo 41 della L.R. 13/2018)***da trasmettere all’indirizzo PEC:*lavoro@certregione.fvg.it **entro il 31 ottobre 2025** |  | Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famigliaServizio istruzione, orientamento e diritto allo studioVia Ippolito Nievo, 2033100 Udine |

|  |
| --- |
| **Dati anagrafici del sottoscrittore** |
| La/Il sottoscritta/o(nome e cognome) |  |
| Nata/o(luogo e data) |  |
| In qualità di  | □ legale rappresentante□ soggetto dotato di mandato e potere di firma |
| **Dati dell’Ente** |
| Denominazione |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo(via e n. civico) |  |
| Comune e C.A.P. |  |
| PEC |  |
| Referente attività(nominativo e ufficio) |  |
| Recapito telefonico |  |
| E-mail |  |
| **Dichiara** |
| * che il contributo concesso ed erogato per l’attivazione di servizi integrativi extrascolastici relativi all’anno scolastico 2024/2025 ammonta ad euro …………………………………;.
 |
| * che i servizi integrativi extrascolastici sono stati attivati nelle scuole statali dell’infanzia, primarie e secondarie di primo grado situate nel proprio territorio appartenenti all’istituto comprensivo denominato ……………………………………………………………………….…;
* che le attività sono state effettuate durante il periodo coincidente con il calendario scolastico, ad integrazione della normale attività scolastica e ad essa temporalmente collegata;
* che l’attività è stata realizzata nel rispetto delle condizioni stabilite dalle disposizioni normative che disciplinano la materia, dall’Avviso e dal decreto di concessione;
* che il Comune non ha beneficiato di altri contributi pubblici (regionali, nazionali o comunitari) per le stesse finalità del contributo regionale sopra indicato;
* che la somma concessa è stata:

□ interamente utilizzata□ parzialmente utilizzata per l’importo di euro ……………………………………. per il seguente motivo ……………………………………………………………………………………………………………………… e la quota di importo non utilizzato pari ad euro ………………………….. è stata restituita come risulta dalla documentazione di cui si allega copia **(\*)**; **(\*)** Le informazioni per effettuare versamenti a favore dell’Amministrazione regionale sono disponibili alla seguente pagina del sito regionale <https://www.regione.fvg.it/rafvg/cms/RAFVG/GEN/tributi/FOGLIA17/> Indicare quale causale: “Cap. 370/E – L.R. 13/2018 art. 41 Restituzione contributo servizi integrativi extrascolastici a.s. 2024/2025.* che la spesa è stata così distribuita:

|  |  |
| --- | --- |
| **Spese ammissibili** | **Importo** |
| Spese del personale scolastico impiegato nel servizio | € |
| Acquisizione di servizi | € |
| Spese di pulizia | € |
| Affitto locali | € |
| Materiale di facile consumo(in misura non superiore al 10% de contributo concesso) | € |
| Totale | € |

**Dichiara inoltre*** ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R. che tutte le informazioni fornite con la presente domanda corrispondono al vero;
* di essere informato/a, e di aver preso visione dell’informativa in calce all’Avviso di cui alla presente istanza, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679, che i dati personali saranno trattati, su supporti cartacei ed informatici, dalla Regione Friuli Venezia Giulia, esclusivamente per svolgere le sue finalità istituzionali, nei limiti stabiliti dalla vigente normativa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data |  | Firma del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma |

**Allega:*** Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore (nel caso di firma autografa).
* Copia del documento comprovante il mandato e potere di firma del sottoscrittore e copia del documento di identità del delegante (in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal legale rappresentante).
* Relazione illustrativa dell’attività realizzata.
* Copia della documentazione attestante l’eventuale restituzione delle somme inutilizzate.

|  |
| --- |
| **Relazione illustrativa dell’attività realizzata** (linee guida) Attività effettivamente realizzate (tipologia, breve descrizione, destinatari, modalità di attuazione, etc.), benefici per le famiglie e per gli alunni in termini di capacità e competenze acquisite,modalità di gestione del servizio erogato (utilizzo di personale scolastico o esternalizzazione); conclusioni (aspetti da migliorare e criticità, aspettative e progetti futuri).  |

 |