1. **Allegato 1: relazione finale.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia  Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità  Servizio affari giuridici e legislativi della Direzione e politiche per il Terzo settore  PEC [salute@certregione.fvg.it](mailto:salute@certregione.fvg.it) |

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE PROMOSSI DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE IN ATTUAZIONE ACCORDO STATO-REGIONE FVG (AdP 2021 - d.m. 9/2021) – ART. 72 e ART. 73 D.Lgs. n. 117/2017 – Codice del Terzo Settore. Approvato con DGR n. 320/2022.**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONI** |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato DPR, **dichiara** che il progetto per cui è stato concesso il finanziamento è stato realizzato conformemente a quanto descritto nella domanda di finanziamento e nel rispetto delle prescrizioni dell’Avviso pubblico in oggetto, e che il finanziamento è stato interamente utilizzato per la realizzazione dell’attività per cui è stato concesso.  Presenta inoltre, ai sensi dell’articolo 43 della LR 7/2000, a titolo di rendiconto del finanziamento concesso ai sensi del citato Avviso, la seguente documentazione:   * relazione finale sulla realizzazione complessiva dell’attività progettuale e sui risultati conseguiti rispetto agli obiettivi programmati (apposita sezione del presente Allegato 1); * elenco analitico dei giustificativi delle spese sostenute (Allegato 2); * copia del proprio documento d’identità in corso di validità (qualora il documento sia sottoscritto in forma autografa dal legale rappresentante) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI GENERALI** | | |
| Titolo attività finanziata: |  | |
| Importo finanziamento: |  | |
| N. decreto di concessione: |  | |
| **Dati del legale rappresentante del soggetto beneficiario del finanziamento** | | |
| Nome e Cognome | |  |
| Nato/a | |  |
| In data | |  |
| Residente in (via, n., città, CAP, prov.) | |  |
| Telefono | |  |
| E-mail | |  |
| **Dati del soggetto beneficiario del finanziamento** | | |
| Denominazione Ente | |  |
| Tipo Beneficiario | |  |
| N. Rep. RUNTS | | - sezione a) o b) [*barrare*] |
| Codice fiscale | |  |
| Partita IVA | |  |
| Indirizzo sede legale (via, n., città, CAP, prov.) | |  |
| Telefono | |  |
| E-mail | |  |
| PEC | |  |
| Modalità di pagamento: | |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | accreditamento sul conto corrente bancario/postale | |  | | aperto presso l’Istituto | | Filiale di | | intestato all’Ente/Associazione | | | | ***codice IBAN***  *(riempire tutte le caselle)* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Cod. paese | | Cod. controllo | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | N° conto corrente | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **DICHIARA INOLTRE** |
| ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato DPR:   * di NON essere soggetto alla ritenuta d’acconto del 4% (art. 28, comma 2, DPR 600/1973) in quanto: * ODV (art 10, comma 8, e art. 16 D.lgs 460/1997); * ente che non svolge neppure occasionalmente o marginalmente attività commerciale o, in ogni caso, non produce reddito d’impresa; * ente che percepisce contributo per lo svolgimento delle attività istituzionali statutariamente previste, a condizione che le attività svolte non assumano natura commerciale; * di essere soggetto alla ritenuta d’acconto del 4% (art. 28, comma 2, DPR 600/1973) in quanto trattasi di Ente o iniziativa di natura commerciale; * che l’IVA:   + costituisce un costo, realmente sostenuto e non recuperabile da parte dell’associazione;   + non costituisce un costo per l’associazione; * che l’associazione è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori; * che l’ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette e indirette, e delle tasse; * che il progetto finanziato è stata realizzato interamente nel territorio della regione Friuli Venezia Giulia; * che il progetto non è stato sostenuto da altri finanziamenti pubblici regionali, nazionali o europei; * che l’attività è stata realizzata nel rispetto dei limiti stabiliti dall’art. 33, comma 1, e 36 del D.Lgs. 117/2017; * che per lo svolgimento delle attività non sono stati richiesti contributi finanziari di alcun tipo, neanche su base volontaria, a carico dell’utenza; * che le spese rendicontate non riguardano compensi per prestazioni svolte dagli amministratori e dai soci, nonché dai loro coniugi, parenti o affini, del proponente, dei partners e dei collaboratori; * che il totale degli altri contributi pubblici o privati assegnati al progetto non supera l’importo totale del cofinanziamento dichiarato in sede di presentazione della domanda; * che per la realizzazione del progetto sono state sostenute spese ammissibili per un valore complessivo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a carico della quota di cofinanziamento, come da risultanze dell’elenco analitico allegato, a valere sul contributo concesso. |

|  |
| --- |
| **DICHIARA INFINE** |
| che l’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno solare 2023:   * NON ha percepito complessivamente sovvenzioni, sussidi, vantaggi o contributi da enti pubblici pari o superiori a €10.000,00. * ha percepito sovvenzioni, sussidi, vantaggi o contributi da enti pubblici pari o superiori a €10.000,00 ed ha provveduto/provvederà entro il 30 giugno 2024 agli obblighi di pubblicità ai sensi della Legge 4 agosto 2017 n. 124 e ss.mm.ii., art. 1, commi 125-129, pena sanzione ex comma 125-*ter.* In caso di avvenuta pubblicazione indicare il link:   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **RELAZIONE** |
| **● Durata** (l’attività, di durata non inferiore a 9 mesi, deve essere realizzata in un periodo compreso tra la data di presentazione della domanda e il 31.12.2023)   |  | | --- | | *Data di avvio:*  *Data di conclusione:*  *Durata in mesi:* |   **● Contesto di riferimento e criticità riscontrate in fase di realizzazione (max 1.800 caratteri)**   |  | | --- | | *[Fornire una descrizione dei bisogni alla base dell’attività, delle criticità riscontrate in fase realizzativa e delle strategie adottate per adeguare l’attività alle nuove circostanze].* |   **● Descrizione dell’attività (max 3.000 caratteri)**   |  | | --- | | *[Descrivere dettagliatamente le attività svolte nei loro singoli elementi, anche alla luce dei correttivi apportati in corso di realizzazione, per il raggiungimento dei risultati conseguiti].* |   **● Efficacia degli interventi (max 3.000 caratteri)**   |  | | --- | | *[Descrivere:*   * *i risultati conseguiti rispetto alle previsioni inserite nella sezione “Descrizione analitica della struttura del progetto, distinta per singole attività, evidenziandone la funzione all’interno del progetto complessivo e in relazione al perseguimento dei suoi obiettivi, i risultati attesi e i destinatari coinvolti nonché il ruolo dei partners in funzione della realizzazione di ciascuna attività” nell’Allegato 1 – Scheda progetto” presentato in sede di istanza di finanziamento e delle eventuali modifiche successive;* * *la rispondenza delle attività rispetto agli obiettivi dell’Agenda 2030, all’area prioritaria di intervento e alle attività di interesse generale riconducibili all’art 5 del d.lgs. 117/2017]* |   **● Impatto sociale (max 900 caratteri)**   |  | | --- | | *[Descrivere la ricaduta delle attività nel territorio di riferimento, anche specificando il numero e la tipologia di utenza raggiunta (es. minori, anziani, famiglie, etc. con evidenza degli eventuali scostamenti rispetto alle previsioni iniziali)].* |   **● Innovazione sociale (max 1.500 caratteri)**   |  | | --- | | *[Indicare le caratteristiche di innovazione sociale (intesa in termini di modalità alternative più efficaci che allo stesso tempo creano nuove relazioni e nuove collaborazioni, accrescendo le possibilità di azione per le stesse comunità di riferimento) degli interventi posti in essere].* |   **● Risorse umane (personale con contratto di lavoro dipendente o assimilato)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *[Indicare il numero delle risorse umane impiegate quale personale dipendente o assimilato – esclusi i volontari – per lo svolgimento delle singole attività svolte].*   |  |  | | --- | --- | | Descrizione attività | n. unità di personale dipendente o assimilato | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |   **● Volontari**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *[Indicare il numero e le attività svolte dai volontari coinvolti nella realizzazione dell’attività].*   |  |  | | --- | --- | | Descrizione attività | n. volontari | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |   **● Affidamento di specifiche attività a soggetti terzi (servizi, consulenze e prestazioni occasionali)**   |  | | --- | | *[Indicare dettagliatamente le attività di affidamento di servizi, consulenze e prestazioni occasionali svolte, in tutto o in parte, da soggetti terzi].* |   **● Attività di comunicazione (max 900 caratteri)**   |  | | --- | | *[Indicare le attività di comunicazione del progetto]* |   ● Evidenza motivata di eventuali variazioni compensative delle voci di spesa inserite nel Piano Finanziario     |  | | --- | | *[specificare natura ed importo delle variazioni apportate alle voci di spesa inserite, in sede di presentazione della domanda di finanziamento nel piano finanziario evidenziando le ragioni che hanno reso necessaria tale modifica e quindi lo scostamento dal preventivo di spesa originariamente inviato]* | | Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Timbro dell’Associazione e firma del legale rappresentante:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | N.B: Qualora il documento sia sottoscritto in forma autografa dal legale rappresentante, lo stesso dovrà essere convertito in formato .pdf e dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante; qualora il documento sia sottoscritto con firma digitale, la firma digitale apposta è considerata valida se basata su un certificato in corso di validità, rilasciato da un prestatore di servizi fiduciari riconosciuto. | |