**Allegato A)**

***Alla Regione Marche***

***P.F. Contrasto alla Violenza di genere e Terzo settore***

***Via Tiziano 44 – 60125 Ancona***

***PEC:*** [***regione.marche.contrastoviolenzaealbi@emarche.it***](mailto:regione.marche.contrastoviolenzaealbi@emarche.it)

**RELAZIONE CONCLUSIVA**

DI CUI ALL’AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE PROMOSSI DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE APPROVATO CON DECRETO N. 47/IGR DEL 7/05/2018

*(Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/2000*)

**Progetto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Periodo di riferimento:** dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante **SOGGETTO BENEFICIARIO** (singolo o Capofila): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Associazione di Promozione Sociale □ Organizzazione di Volontariato

con sede legale Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, con particolare riferimento a quanto disposto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

* Che l’importo totale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riportato nel modello-Allegato B (Rendicontazione finanziaria conclusiva) corrisponde alle spese effettivamente pagate e regolarmente documentate nel periodo sopra indicato riferite ai seguenti soggetti (capofila e partners):

|  |  |
| --- | --- |
| CAPOFILA E PARTNER (inserire denominazione) | Importo spese sostenute (totale per soggetto) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Che la documentazione giustificativa delle spese di cui sopra è allegata alla presente relazione in copia conforme all’originale e che la stessa è conservata in originale presso la sede sopra indicata (oppure indicare altra sede in caso di parternariato);
* che l’associazione capofila e i partners sono in regola con gli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, imposte dirette e indirette e tasse;
* che l’IVA sulle fatture d’acquisto:

🞎 non viene recuperata e quindi rappresenta un costo

🞎 viene recuperata e quindi non rappresenta un costo

🞎 viene recuperata in parte (specificare il valore percentuale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere per ogni partner specificando la denominazione)*

* che le attività del progetto finanziato non sono inerenti all’esercizio di un’attività economica ma afferiscono esclusivamente a obiettivi di carattere sociale di interesse generale e che non configurano una situazione, neanche potenziale, di concorrenza nel mercato;
* che l’Ente beneficiario non esercita attività economiche o che, qualora le eserciti in parte, il contributo assegnato non viene utilizzato per l’esercizio di tali attività ma esclusivamente per le finalità sociali del progetto finanziato assicurando la tenuta di una contabilità separata appositamente dedicata al progetto stesso;
* che tutte le informazioni descritte nel presente modello A e nel modello-Allegato B corrispondono a verità, che tutte le attività progettuali descritte sono state effettivamente realizzate e che gli obiettivi raggiunti sono in linea con gli standard di efficacia richiesti;
* che il progetto realizzato non beneficia né beneficerà di altri finanziamenti pubblici, nazionali, comunitari, così come previsto al §4 dell’Avviso pubblico;
* che le spese rendicontate non sono finanziate con risorse ulteriori a quelle dichiarate nell’allegato B) “Rendicontazione finanziaria conclusiva”, in quanto non è possibile beneficiare di diversi contributi per la stessa spesa;
* che l’allegato B) “Rendicontazione finanziaria conclusiva” è parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione;
* Di impegnarsi a pubblicare il contributo ricevuto sul proprio sito internet o analogo portale digitale di seguito indicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entro la scadenza fissata dalla L.124/2017 art. 125-129 e s.m.i (30 giugno dell’anno successivo);

**CHIEDE**

in base a quanto previsto dall’art. 15 dell’avviso pubblico, la liquidazione del saldo del contributo assegnato con decreto della PF Contrasto alla Violenza di genere e Terzo Settore n. 81 del 4/09/2018.

Codice IBAN del conto corrente bancario/postale dedicato nel quale transitano i movimenti finanziari relativi alla gestione delle attività previste dal progetto:

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

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(luogo e data) Timbro e firma del legale rappresentante

Allegare: Documento di identità del legale rappresentante

INFORMATIVA PRIVACY: Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”, la Regione Marche, che tratterà i dati personali in modo lecito, corretto e trasparente, compete l’obbligo di fornire alcune informazioni riguardanti il loro utilizzo. I dati personali sono raccolti al fine di attivare il contributo economico collegato all’avviso ai sensi del DDPF 47/IGR/2018. Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta regionale (dati di contatto: Via Gentile da Fabriano 6 – 60125 Ancona – pec istituzionale [regione.marche.protocollogiunta@emarche.it](mailto:regione.marche.protocollogiunta@emarche.it) ). Il conferimento dei dati personali, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio per le finalità della presente richiesta. I dati raccolti non saranno comunicati a terzi se non per ottemperare ad eventuali richieste degli organi giudiziari e di controllo e non saranno oggetto di diffusione. I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Ai soggetti interessati è riconosciuto il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([rpd@regione.marche.it](mailto:rpd@regione.marche.it)). Possono inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento). La presentazione della presente richiesta attesta l’avvenuta presa visione delle modalità relative al trattamento dei dati personali, indicate nell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE/679/2016.

**PRESENTA**

La seguente

**Relazione conclusiva**

1. **Descrizione delle attività realizzate e dell’ambito territoriale coinvolto. Coinvolgimento dei partners nella realizzazione del progetto. Attività svolte dall’ eventuale soggetto delegato.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**2. Realizzazione temporale delle attività**

*(Indicare la tipologia e la durata di ciascuna attività specificando i periodi di riferimento)*

***-***

***-***

***-***

**3. Tipologia, numero e fascia anagrafica dei destinatari**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatari** | **Numero** | **Fascia anagrafica** |
| Minori |  |  |
| Adolescenti |  |  |
| Giovani |  |  |
| Famiglie |  |  |
| Donne vittime di violenza |  |  |
| Migranti, profughi , rifugiati politici |  |  |
| Comunità zingare (Rom, Sinti e Camminanti) |  |  |
| Studenti (di ogni ordine e grado) |  |  |
| Dipendenze patologiche (Tossicodipendenti, alcoldipendenti) |  |  |
| Nuove dipendenze:Ludopatia, Internet, social, videogiochi ecc. ( specificare) |  |  |
| Detenuti, ex detenuti |  |  |
| Destinatari di forme di ammortizzatori sociali e di altre forme di integrazione e sostegno al reddito |  |  |
| Anziani |  |  |
| Non autosufficienti, disabili fisici, psichici e sensoriali |  |  |
| Persone senza fissa dimora |  |  |
| Vittime di tratta |  |  |
| ***Altro*** *(specificare)* |  |  |

**4. Informazioni generali sui volontari coinvolti nella realizzazione del progetto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività e ruolo/funzione (DEVE CORRISPONDERE A QUANTO INDICATO NEL PROGETTO APPROVATO)** | **Capofila e partner (denominazione)** | **n. volontari** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**% volontari/risorse umane coinvolte nel progetto/iniziativa: \_\_\_\_\_%**

**5. Efficacia dell’intervento e raggiungimento degli obiettivi prefissati, eventuali scostamenti e criticità rispetto al progetto approvato**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività(DEVE CORRISPONDERE A QUANTO INDICATO NEL PROGETTO APPROVATO)** | **Obiettivo specifico** | **Risultato raggiunto** | **Motivare l’esito negativo qualora il risultato fosse disatteso/indicare eventuali criticità e motivazioni** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Impatto sociale ed eventuale innovazione sociale delle attività**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7.Personale coinvolto nel progetto (dipendente o esterno)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività del capofila e dei partners – specificare (DEVE CORRISPONDERE A QUANTO INDICATO NEL PROGETTO APPROVATO )** | **Personale dipendente interno all’Associazione (numero)** | **ORE complessive dedicate** | **Personale esterno incaricato dall’Associazione (numero)** | **ORE complessive impiegate** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(luogo e data) Timbro e firma del legale rappresentante