**ALLEGATO 4**

**Spese rendicontate e quietanzate**

***(da compilare in fase di rendicontazione)***

**PROSPETTO DETTAGLIATO DELLE SPESE RENDICONTATE E QUIETANZATE SOSTENUTE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DENOMINATO: …………………………………………………………………………………………………………………….- ANNO …………………**

**(*L.R. n. 15/2021 –* DGR. n. 1536 del 13/12/2021*)***

**ASSOCIAZIONE DEI CONSUMATORI: ….………………………………………………………..**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

**Il sottoscritto:**

|  |
| --- |
| Cognome: Nome: |
| Nato a: Prov.: il |

**Residente a:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via/Piazza: | | N. |
| c.a.p. | Comune: | Prov. |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

1. **di essere rappresentante legale dell’associazione:**

|  |
| --- |
| Denominazione: |

con **sede legale** in:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via/Piazza: | | N. |
| c.a.p. | Comune: | Prov. |

1. che i dati ed i fatti esposti nel presente rendiconto ed allegati, nonché nella relazione, sono autentici ed esatti;
2. che le operazioni, cui le spese si riferiscono, si sono svolte alle condizioni stabilite dalla DGR. n. 1536 del 13/12/2021 e dal decreto dirigenziale di ammissione e di concessione del contributo;
3. che la documentazione amministrativa-contabile presentata a supporto del presente rendiconto è pertinente alla realizzazione del progetto, è regolare anche ai fini fiscali e tributari, e le relative liquidazioni sono avvenute nei termini di legge. La responsabilità fiscale e tributaria sulla regolarità di tutta la documentazione in parola è imputabile, in quanto sostituto d’imposta, all’organismo gestore;
4. gli originali dei documenti e degli elementi di riscontro sono depositati presso la sede di ……………….………………….., situata nel Comune di ……………….…, (prov.) ……, Via ……………….……………………………………………………..., n. ….., CAP ………..;
5. consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi degli artt. 483, 485 e 496 del Codice Penale

**DICHIARA INOLTRE**

* che l’associazione non ha ottenuto e non richiederà agevolazioni relative a leggi comunitarie, nazionali e regionali a fronte delle stesse spese di cui alla rendicontazione del presente contributo.

**CERTIFICA**

* che le spese sostenute e quietanzate per la realizzazione del **Progetto denominato:……………………………., per l’anno ………..,** rientranti nelle tipologie di spesa stabilite dall’art. 6, Allegato 2 della DGR. n. 1536/2021, sono le seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cod. spesa** | **Voce di spesa** | **Fornitore e tipo di documento contabile (Fattura, nota, ricevuta,cedolino paga etc…). data** | **Importo lordo** |
| 1. | **Spese per il Personale delle associazioni dei consumatori** (dipendente o assimilato) |  | €…….……. |
| **Totale voce 1.** | | | **€…….…….** |
| 2. | **Spese per Consulenze e Prestazioni di servizi** |  | €…….……. |
| **Totale voce 2.** | | | **€…….…….** |
| 3. | ***Spese per Acquisto apparecchiature ed attrezzature***  *(sono escluse le manutenzioni che vanno imputate alle prestazioni di servizio e il materiale di consumo quali: carta, toner, ecc., da imputare nell’apposita voce “Spese Generali”)* |  | €…….……. |
| **Totale voce 3.** | | | **€…….…….** |
| 4. | **Spese per comunicazione e pubblicità** |  | €…….……. |
| **Totale voce 4.** | | | **€…….…….** |
| 5. | **Spese per Affitti e Utenze**  *(Sono riconosciute anche le spese relative al collegamento internet. Eventuali spese di telefonia/internet mobile, con contratti intestati all’Associazione, sono da considerare alla voce “Spese generali”).* |  | €…….……. |
| **Totale voce 5.** | | | **€…….…….** |
| 6. | **Rimborsi spese viaggio/soggiorno in caso di trasferta**  *(Le spese per i rimborsi viaggio/soggiorno in caso di trasferta, sommate alle spese generali, non possono superare complessivamente il 15% del contributo concesso).* |  | €…….……. |
| **Totale voce 6.** | | | **€…….…….** |
| 7. | ***Spese Generali***  *Comprende spese per: carta, toner, cancelleria e materiale di consumo, polizza fideiussoria (stipulata ai fini della liquidazione del relativo anticipo del contributo spettante), spese postali, spese per telefonia/internet mobile, con contratti intestati all’Associazione, ed altre spese connesse all’attività relativa alla realizzazione del progetto. Nelle spese generali sono ammesse anche spese forfetarie non documentabili ma dichiarate dal legale rappresentante della stessa Associazione*  Le spese generali, sommate alle spese per rimborsi viaggio/soggiorno in caso di trasferta, non possono superare il 15% del contributo concesso. |  | **€…….…….** |
| **Totale voce 7.** | | | **€…….…….** |
| **TOTALE SPESE SOSTENUTE PER REALIZZAZIONE PROGETTO** | | | **€…….…….** |

**\* Note:**

1. *L’Associazione dovrà elencare ogni singolo documento contabile-amministrativo rendicontato inserendone gli estremi nella specifica voce di spesa.*
2. *Tutti i documenti di spesa devono essere debitamente quietanzati in originale nelle forme di legge e contenere inoltre la seguente dicitura* ***“il presente titolo di spesa ha usufruito del contributo regionale per la realizzazione di progetti di attività– anno di riferimento …….”***
3. *In via prioritaria lo strumento di pagamento dovrà essere quello del bonifico bancario. Lo strumento di pagamento utilizzato dovrà essere idoneo a garantire la tracciabilità del pagamento effettuato (non sono ammessi pagamenti in contanti).*
4. *Gli importi riferiti a: cedolini paga, fatture/note a prestazione, etc., dovranno essere inseriti in tabella al lordo delle ritenute fiscali e contributive a carico del dipendente e/o prestatore.*
5. *Per ogni modello F 24, allegato alla rendicontazione, è richiesta la compilazione della tabella di seguito riportata in modo da ripartire per ogni singolo soggetto (dipendente, collaboratore, professionista.…) gli importi delle ritenute d’acconto e previdenziali effettuate dal sostituto d’imposta.*

**DETTAGLIO DELLE RITENUTE FISCALI E PREVIDENZIALI APPLICATE**

**RIFERITE AL MODELLO F24 PAGATO IL ………….. DI IMPORTO PARI A €………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo soggetto | Irpef | Add. Reg | Add. Com. | Inps quota Soggetto | Inps Quota Azienda | Totale |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE COME DA F24 |  |  |  |  |  |  |

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data……………………

**IL DICHIARANTE**

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