



ALLEGATO 3
Relazione attività svolta e
Rendicontazione Spese sostenute e quietanzate
SEDE/SPORETTELLO PROVINCIALE

(da compilare in fase di rendicontazione)

RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA DALLA SEDE/SPORETTELLO PROVINCIALE
DI

(da compilare per ogni Sede/Sportello provinciale assegnataria del contributo)

ASSOCIAZIONE CONSUMATORI:

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il/...../..... a (città) _____ (prov.) _____

residente a (città) _____ (prov.) _____

Via _____ n. _____ CAP _____

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione

con **sede legale** nel comune di _____ (prov.) _____

Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

pec _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA

che la **SEDE/SPORETTELLO PROVINCIALE** di ha svolto la seguente attività conseguendo i dati ed i risultati prodotti come descritto nella relazione che segue:



RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA

Descrizione attività svolta:

Dati e risultati prodotti:.....

Eventuali note:

La presente relazione è correlata al rendiconto delle spese sostenute, quietanzate e rendicontate per l'organizzazione ed il funzionamento della sede/sportello provinciale.



SPESE SOSTENUTE E QUIETANZATE E RENDICONTATE PER L'ORGANIZZAZIONE ED IL FUNZIONAMENTO DELLA SEDE/SPORTELLLO PROVINCIALE DI- ANNO (L.R. n. 15/2021- DGR. n. 1536 del 13/12/2021)

**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.

- che i dati ed i fatti esposti nel presente rendiconto ed allegati, nonché nella relazione, sono autentici ed esatti;
- 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;
- che la documentazione amministrativa-contabile presentata a supporto del presente rendiconto 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;
- gli originali dei documenti e degli elementi di riscontro sono depositati presso la sede di, situata nel Comune di, (prov.), Via, n., CAP
- 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 l'organizzazione ed il funzionamento della SEDE/SPORTELLLO PROVINCIALE DI, comprese le spese dei relativi PUNTI DI ASSISTENZA, per l'anno, rientranti nelle tipologie di spesa stabilite dall'art. 4, Allegato 1 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 <i>(dipendente o ad esso assimilato)</i>		€.....
Totale voce 1.			€.....
2.	Spese per Consulenze e Prestazioni di servizi		€.....
Totale voce 2.			€.....
3.	Spese per acquisto apparecchiature, attrezzature e prodotti <i>(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")</i>		€.....
Totale voce 3.			€.....
4.	Spese per comunicazione e pubblicità		€.....
Totale voce 4.			€.....
5.	Spese per Affitto e Utenze <i>(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").</i>		€.....
Totale voce 5.			€.....
6.	Rimborsi spese viaggio/soggiorno in caso di trasferta <i>(Le spese per i rimborsi viaggio/soggiorno in caso di trasferta non possono superare il 20% del contributo concesso.)</i>		€.....



		Totale voce 6.	€.....
7.	Spese Generali (Le spese generali non possono superare il 15% del contributo concesso. Sono ammesse anche spese forfetarie non documentabili ma dichiarate dal legale rappresentante della stessa Associazione)		€.....
		Totale voce 7.	€.....
		TOTALE COMPLESSIVO SPESE	€.....

Note:

- a) L'Associazione dovrà elencare ogni singolo documento contabile-amministrativo rendicontato inserendone gli estremi nella specifica voce di spesa.
- b) 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 l'organizzazione ed il funzionamento della sede/sportello – anno di riferimento".
- c) 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).
- d) 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.
- e) 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
