# ALLEGATO “B” - Modulo rendicontazione finale (entro il 30/09/2024)

**Alla Regione Marche**

**Direzione Politiche Sociali - Settore Istruzione Innovazione Sociale e Sport**

**Via Gentile da Fabriano n. 3 - 60125 Ancona**

*Pec:* [*regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it*](mailto:regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it)

**Oggetto: Fondo regionale paritarie per il *Sistema integrato zero sei – anno 2023* (Rif. Dl. Lgs. 65/2017 – DGR 1148/2023) – Rendiconto finale e richiesta liquidazione contributo concesso con decreto 362/IISP/2023.**

Il sottoscritto nato a il

residente a in via n.

Tel/cell E-Mail

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del soggetto sotto indicato: (indicare la *denominazione dell’istituto paritario*)

Codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

# CHIEDE

la liquidazione del contributo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_concesso con decreto DD 362/IISP del 30/12/2023. A tal fine dichiara che l’**IBAN** è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA

1. *relazione conclusiva del progetto/progetti realizzato/i con il fondo regionale per il sistema integrato zerosei anno 2023 (Allegato 1);*
2. *prospetto riepilogativo delle entrate e delle spese sostenute (Allegato 2);*
3. *fotocopia documento di riconoscimento valido nei casi di firma autografa o firma semplice.*

Cordiali saluti.

(Firma del legale rappresentante)

………………………………………

Documento iirmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa

Firma autografa apposta su documento e scansionata allegando copia fotostatica di valido documento di identità (per i documenti inviati per PEC)

*Ovvero*

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, ovvero firma semplice apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere le istanze - art.38 DPR 445/2000

*Allegato B1*

**Relazione conclusiva sul progetto/progetti realizzati e finanziati con il fondo regionale per il S*istema integrato zerosei* anno 2023**

**(Rif. Decreto \_\_\_/IISP del \_\_/\_\_/2023)**

|  |
| --- |
| **REFERENTE DI PROGETTO** |
| Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recapito e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PROGETTO N. 1** |
| **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE E REALIZZATE** |
|  |

|  |
| --- |
| **PROGETTO N. 2** |
| **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE E REALIZZATE** |
|  |

|  |
| --- |
| **PROGETTO N. 3** |
| **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE E REALIZZATE** |
|  |

*Allegato B2*

**Prospetto riepilogativo delle entrate e delle spese sostenute**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRATE**  (*attinenti all’intervento/i oggetto del contributo*) | **Importo** |
| **Contributo Regione Marche (Fondo 0/6 anni)** | € |
| Risorse proprie | € |
| Altre entrate | € |
| TOTALE COMPLESSIVO | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE SOSTENUTE**  (*attinenti all’intervento/i oggetto del contributo*) | **Importo** |
| **Voci di spesa** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTALE COMPLESSIVO** | € |