**Allegato A3**

***TERMINE PRESENTAZIONE RENDICONTAZIONE: 30 GIUGNO 2024***

|  |
| --- |
| **MODULO RENDICONTAZIONE FINALE A CURA DELLE U.T.E.** **O COMUNQUE DENOMINATE**  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A.A**. | **2023** | **/** | **2024** |  |

 |
| Il/La (Denominazione e soggetto richiedente) |  |
| Indirizzo  |  | C.A.P. |  |
| Città |  | Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| Sito web |  | e-mail |  |
| codice fiscale |  | Partita IVA |  |
| **Referente** con il quale il Settore “*Formazione Professionale Orientamento e Aree di crisi complesse” della Regione Marche* terrà i contatti: |
| cognome |  | nome |  |
| qualifica |  |
| e-mail |  | telef/cell |  |
| **Il sottoscritto** |  |  |
| **nato a**  |  | il |  |
| **In qualità di legale rappresentante****CHIEDE**Ai sensi della L.R. n. 23/91 – D.G.R. n. 109/2024 e Decreto n. 132/FOAC/2024, l’erogazione del contributo regionale e a tal fine presenta:

|  |
| --- |
| * sezione “A3 a” - Relazione finale
* sezione “A3 b” - Programmi ed eventuali sussidi didattici prodotti
* sezione “A3 c” - Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi D.P.R. n. 445/2000
* sezione “A3 d” - Programma dettagliato dei corsi/laboratori realizzati
* sezione “A3 e” – Elenco spese
* sezione “A3 f” - Elenco frequentanti.
 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| luogo |  | data |  |

 |
|  ***Firma del legale rappresentante*** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore****Informativa sulla privacy:** ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs n.196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta. |
|  |

 |
| ***Sezione “A3 a)”***

|  |
| --- |
| **RELAZIONE FINALE** |
| *Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)* |
|  |
|

|  |
| --- |
|  ***Firma del legale rappresentante*** |
|  |

***Sezione “A3 b)”***

|  |
| --- |
| **PROGRAMMI ED EVENTUALI SUSSIDI DIDATTICI PRODOTTI** |
| *Descrivere:* |
|  |

|  |
| --- |
|  ***Firma del legale rappresentante*** |
|  |

***Sezione “A3 c)”*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’****(ai sensi dell’art. 38-47-76 del T.U. – D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a |  | il |  |

 residente a Prov  in Via  Città CAP Prov **In qualità di legale rappresentante**

|  |  |
| --- | --- |
| Della (Denominazione U.T.E.) |  |
| Indirizzo UTE |  | C.A.P. |  |
| Città |  | Prov. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| Sito web |  | e-mail |  |
| codice fiscale |  | Partita IVA |  |

 |

 |
| **consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del T.U. – D.P.R. 28/12/2000 n. 445, contro coloro che effettuano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità ed in carta libera per uso contributo regionale****DICHIARA**  |
|  |
| * che i corsi/laboratori sono stati regolarmente svolti nel periodo: dal al
* che il totale dei corsi e laboratori è pari a:
* che il numero complessivo dei frequentanti i corsi/laboratori che si sono svolti è:
 |
| * che sono stati prodotti programmi e sussidi didattici così come specificatamente indicato nella Sezione “A3 b)” parte integrante del presente modulo Allegato A 3;
* che i corsi/laboratori e docenti sono i medesimi di quelli indicati nell’istanza di contributo presentata nell’anno precedente;

*oppure* |
| * che sono state effettuate le seguenti variazioni:
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| - |  | di essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 D.P.R. 29/09/1973 n. 600 sull’esercizio di attività d’impresa; |
| - |  | di non essere soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 D.P.R. 29/09/1973 n. 600 sull’esercizio di attività d’impresa; |
|  |  |  |
| - |  | che l’IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività costituisce un costo per il soggetto proponente; |
| - |  | che l’IVA connessa alle spese per la realizzazione delle attività non costituisce un costo per il soggetto proponente; |
| - |  | di essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l’organismo dichiarante effettua versamenti INPS e INAIL in quanto ha dipendenti; |
|  |
| - |  | di non essere tenuto al possesso del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) poiché l’organismo dichiarante non effettua versamenti INPS e INAIL in quanto non ha dipendenti; |
|  |
| * che le spese indicate n*e*lla *Sezione “A3 e*)”, parte integrante del presente modulo Alleg. A3, per le quali si chiede il riconoscimento:
* sono autentiche ed esatte,
* sono tutte sostenute e quietanzate al 100% e riguardano effettivamente ed unicamente la realizzazione dell’iniziativa finanziata;
* trovano riscontro nella documentazione di spesa elencata che è regolare ai fini fiscali e tributari, la quale resta a disposizione per ogni eventuale verifica per il periodo previsto dalla normativa vigente ed è conservata agli atti sede legale del soggetto beneficiario sita in via:
* che per le suddette spese riportate nella *Sezione “A3 e*)”, parte integrante del presente modulo Allegato A 3, non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi/contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro;
* che i dati esposti nella “*relazione finale” – Sezione “A3 a*)” parte integrante del presente modulo Allegato A 3, sono autentici ed esatti;
* che nell’ambito dei “*corsi e laboratori”* di cui alla presente rendicontazione ed indicati alla Sezione “A3 d)” del presente modulo Allegato A 3, non è stata svolta attività d’impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d’impresa,
* che per la corretta attribuzione delle spese sostenute per i corsi e laboratori di cui al presente modulo Allegato A 3, si è provveduto ad un sistema di contabilità separata o sistema analogo (*indicare quale*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese la Regione potrà svolgere a campione, verifiche d’ufficio;
* che il contributo dovrà essere erogato sul c/c della Banca e Agenzia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Firma del Legale Rappresentante |
| luogo |  | data |  |  |

 |
| **Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore****Informativa sulla privacy:** ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs n.196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta. |

 |
|  |

 |

***Sezione “A3 d)”***

**PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI REALIZZATI**

*Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi*

|  |
| --- |
| **ELENCO CORSI/LABORATORI** |
|  |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numerolezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numerolezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:  |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numerolezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numerolezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numerolezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | Numerolezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |

 ***Firma del legale rappresentante***

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Sezione “A3 e)”****ELENCO SPESE** Le spese ammissibili e non ammissibili sono indicate al *Punto 5 dell’allegato A alla D.G.R. n. 109/2024* |
| **VOCI DI COSTO** | **IMPORTO** | **N. FATTURA/****RICEVUTA FISCALE/ SCONTRINO** | **RAGIONE SOCIALE FORNITORE** | **DATA PAGAMENTO FATTURA/****RICEVUTA FISCALE/****SCONTRINO** |
| **Spese pertinenti e strettamente imputabili all’organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati** *Descrivere*  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense***Descrivere*  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Spese docenti***Descrivere:* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori***Descrivere*  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Assicurazione allievi** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Canone/i di locazione per utilizzo aule***Descrivere*  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE COSTI** |  |
|  | ***Firma del legale rappresentante*** |
|  |  |

***Sezione “A3 f”***

**ELENCO FREQUENTANTI**

Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. PROG.** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |

***Timbro e firma***

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